



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม (ศูนย์บริการสาธารณสุขโพธิพงษ์ฯ) โทร.๐๗๔-๒๓๘๓๓๓

ที่ สข ๕๒๑๑๐/ ๗๐๒๔

วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง ส่งสรุปผลการดำเนินโครงการเบาหวานลดตลอดแฝกกดทับ

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลนครหาดใหญ่

ตามที่ ศูนย์บริการสาธารณสุขเพชรเกษม ฝ่ายบริการสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ได้รับการสนับสนุนงบประมาณให้จัดทำโครงการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงเบาหวานและความดันโลหิตสูง จำนวน ๑๑,๔๖๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยหกสิบบาทถ้วน) ในการประชุมพิจารณาอนุมัติโครงการ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๒ นั้น

บัดนี้ ศูนย์บริการสาธารณสุขเพชรเกษม ฝ่ายบริการสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ได้ดำเนินโครงการเบาหวานลดตลอดแฝกกดทับ แล้วเสร็จ โดยใช้งบประมาณทั้งสิ้น จำนวน ๑๐,๔๖๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่ร้อยหกสิบบาทถ้วน) และมีงบประมาณเหลือส่งกองทุนฯ จำนวน ๑,๐๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) พร้อมทั้งได้นำส่งเอกสารหลักฐานการใช้จ่ายเงิน และสรุปรายงานผลการดำเนินงานโครงการ รายละเอียดตามเอกสารที่ได้แนบมาท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางปรินทร สกุลเวช)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

(นายณตฤณ เพ็ชรมี)  
หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

(นางปุณยาพร แสนศรีจันทร์)

ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(นางสาวกรรณา ทองแกมมาก)  
รองปลัดเทศบาล รักษาราชการแทน  
ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่  
นายกเทศมนตรีนครหาดใหญ่

๖ พ.ย. ๒๕๖๓

## สรุปผลการดำเนินงานโครงการ

### ๑. ชื่อโครงการ

โครงการเบาหloedปลอดแผลกดทับ

### ๒. วัตถุประสงค์

- ๑ เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนของโรค แผลกดทับไม่ลุกลามมากขึ้น
- ๒ กลุ่มเป้าหมายได้มีโอกาสเข้าถึงบริการได้มากขึ้น
- ๓ จิตอาสา(อสม. ผู้สูงอายุ) ได้ใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์
- ๔ ประชาชนมีความรู้ที่ถูกต้องในการดูแลสุขภาพ สามารถปรับพฤติกรรมสุขภาพ การปฏิบัติตัวที่เหมาะสม

### ๓. กลุ่มเป้าหมาย

ผู้สูงอายุในชุมชนที่ช่วยเหลือตัวเองได้น้อย ติดเตียง ในชุมชนเขตเทศบาลนครหาดใหญ่

### ๔. สถานที่ดำเนินงาน

งานฟื้นฟู ศูนย์เพชรเกษม

### ๕. วันที่จัดกิจกรรม

๒๓ กันยายน ๒๕๖๓

### ๖. งบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ ๑๑,๔๖๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๐,๔๖๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๙๑.๒๗

งบประมาณคงเหลือส่งคืนกองทุน ๑,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๘.๗๓

งบประมาณเบิกจ่ายจริงมีรายละเอียดดังต่อไปนี้ (ระบุรายละเอียดงบประมาณ)

๑. ค่าไวนิล	จำนวน ๓๐๐ บาท
๒. ค่าหลอดกาแฟ	จำนวน ๓,๖๐๐ บาท
๓. ค่าผ้าขาวม้า	จำนวน ๔,๕๐๐ บาท
๔. ค่ากรรไกร	จำนวน ๑,๗๕๐ บาท
๕. ค่าด้าย	จำนวน ๒๕๐ บาท
๖. ค่าเข็ม	จำนวน ๖๐ บาท

### ๗. ผลการดำเนินงาน

งานฟื้นฟูฯดำเนินการได้แล้วเสร็จตามวัตถุประสงค์โดยใช้งบประมาณตามที่ได้รับ

### ๘. ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงาน

การจัดการดำเนินงานล่าช้ากว่ากำหนดเนื่องจากภาวะโรคระบาดโควิด-๑๙

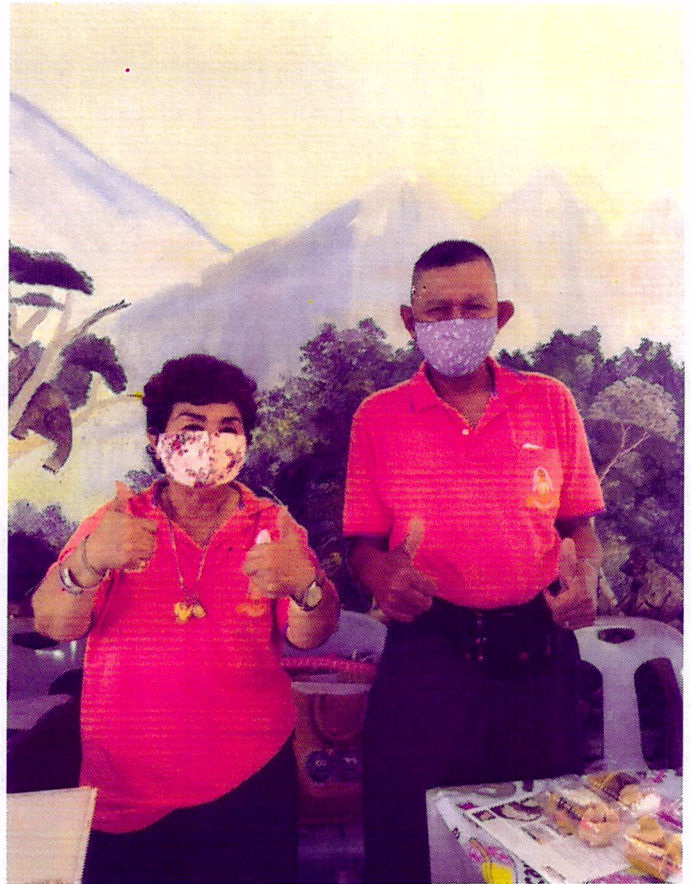
(ลงชื่อ).....ผู้รับผิดชอบโครงการ

(นางปรินทร สุกุลเวช)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ



ภาพกิจกรรมโครงการเบาะปลอดปลอดแผลกดทับ ประจำปี ๒๕๖๓





ภาพกิจกรรมโครงการเบาะตลอดปลอดแผลกดทับ ประจำปี ๒๕๖๓





ภาพกิจกรรมโครงการเบาะหลอดพลาสติกเกรดหีบ ประจำปี ๒๕๖๓

