



กองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน
รับที่..... 8/๒3
วันที่..... 11 พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ที่ พท ๐๒๓๒.๑/๑.๑/๒๑๗

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง.....
ตำบลเขาชัยสน อำเภอเขาชัยสน
จังหวัดพัทลุง ๙๓๑๓๐

๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการ จำนวน ๔ ชุด

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง หมู่ที่๗ ตำบลเขาชัยสน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง ได้รับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน จำนวน ๗๓,๐๐๐ (เจ็ดหมื่นสามพันบาทถ้วน) เพื่อจัดทำโครงการเพื่อแก้ปัญหาในพื้นที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง ได้ใช้เงินดำเนินงานตามโครงการ จำนวน ๗๓,๐๐๐ (เจ็ดหมื่นสามพันบาทถ้วน) บัดนี้โครงการดังกล่าวได้ดำเนินงานตามโครงการเสร็จเรียบร้อย ตามรายละเอียดกิจกรรมที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

- *บริเวณ กองทุนหลักประกันสุขภาพ*
- *การให้บริการ*
- *การดูแลผู้ป่วย*
- *การให้บริการสุขภาพ*
- *การให้บริการสุขภาพ*
- *การให้บริการสุขภาพ*
- *การให้บริการสุขภาพ*
- *การให้บริการสุขภาพ*

ขอแสดงความนับถือ

(นางศุภลักษณ์ เพชรน้อย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง

- *นาง*

- *นางสาว*

(นายนิยม นวลเกลี้ยง)

กรรมการและเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

ส.จ.อ.หญิง

(จอมขวัญ นนบเนียน)

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

*นางสาว สักขะ
หัวหน้าสำนักปลัด*

(นายนิพันธ์ เมื่องลง)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

ส่วนที่ ๓: แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อ โครงการลดเสียงเสียงเบาหวาน ความดัน

๑.ผลการดำเนินงาน

การดำเนินงานโครงการลดเสียงเสียงเบาหวานความดัน ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง

ที่มา ผลการคัดกรอง เบาหวาน ความดันโลหิตสูงในต้นปีงบประมาณ ๒๕๖๓ มีกลุ่มเสี่ยงทั้งหมด ๓๐๐ ราย ราย คัดเลือกจากกลุ่มเสี่ยงเบาหวานความดัน จำนวน ๒๐๐ คนและกลุ่มเสี่ยงสูงที่มีแนวโน้มเกิดโรค จำนวน ๕๐ ราย มาเข้าร่วมโครงการ ลดเสียงเสียงเบาหวานความดัน

ผลการดำเนินงาน มีการจัดกิจกรรม โครงการแบ่งเป็น ๓ รุ่น ๆ ละ ๑ วัน มีผู้เข้าร่วมโครงการ ๒๕๐ ราย คิดเป็น ร้อยละ ๑๐๐ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ มีกลุ่มเสี่ยงที่เข้าร่วมโครงการไม่สามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและได้รับการส่งต่อพบแพทย์และได้รับการวินิจฉัยเป็นโรคเรื้อรัง จำนวน ๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒.๘๐ ของกลุ่มเสี่ยงที่เข้าร่วมโครงการ โดยแยกเป็น เบาหวาน ๓ ราย ความดันโลหิตสูง ๔ ราย

๒.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์



บรรลุตามวัตถุประสงค์



ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในโครงการ ๒๕๐ ราย

๓.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๒๕,๐๐๐ บาท

งบประมาณที่เบิกจ่ายจริง ๒๕,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน - บาท คิดเป็นร้อยละ -

๔.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน




มี



ไม่มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ) กลุ่มเป้าหมายขาดความตระหนักในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ มีเพียงบางกลุ่มที่ให้ความสำคัญและตั้งใจควบคุมอย่างจริงจัง ทำให้มีจำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อรังรายใหม่เพิ่มขึ้น แม้จะมีการจัดกิจกรรม การแนะนำการรณรงค์ อย่างต่อเนื่อง

แนวทางแก้ไข
(ระบุ) การมีส่วนร่วมในการแก้ปัญหาจากภาคีเครือข่าย ชุมชน

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน
(นางมรกต ยิ่งพลพงศ์)
ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
วัน-เดือน-พ.ศ. ๑๐ พ.ย. ๒๕๖๓



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง ตำบลเขาชัยสน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง
ที่ พท ๐๒๓๒/๑.๑/๑๔๖ วันที่ ๒๔ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุงตามโครงการลดเสี่ยงเลี้ยงเลี้ยงเบาหวานความดัน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง ได้อนุมัติให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง หมู่ที่ ๗ ตำบลเขาชัยสน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง ได้ดำเนินงานตามโครงการลดเสี่ยงเลี้ยงเบาหวานความดัน เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงมีความรู้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมได้อย่างถูกต้อง ตามหนังสือขออนุมัติที่ พท ๐๒๓๒/๑.๑/๑๓๐ ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ บัดนี้ โครงการดังกล่าว ได้ดำเนินการเสร็จเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ดังนั้น อาศัยระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการสาธารณสุข ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ ๑๘๙๕/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๑ เรื่องมอบอำนาจในการอนุมัติจ่ายเงินบำรุง ข้อ ๑(๑) จึงขออนุมัติจ่ายเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง เป็นเงิน ๒๕,๐๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน) เพื่อจ่ายเงินตามโครงการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

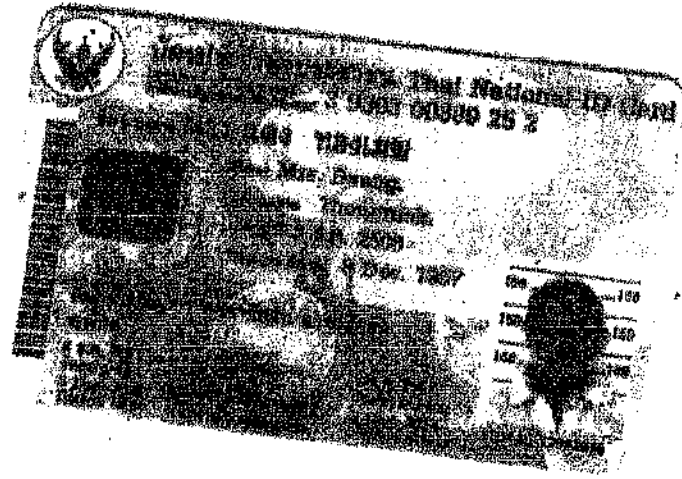
(นางมรกต ยิ่งพลพงศ์)
พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

ตรวจสอบเอกสารถูกต้อง

(นายชัยมงคล ยิ่งพลพงศ์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

อนุมัติ

(นางศุภลัษณา เพชรย้อย)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง
๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๓



81101/1210

Person 5 019

81103-05-12



100-0172671-52

THAILAND

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการลดความเสี่ยงจากหวานความดัน

วันที่...1

ณ. รพ.สต.บ้านตาช้าง

วันที่...22... เดือนกรกฎาคม พ.ศ..2563

ลำดับที่	ชื่อสกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	ป่วย
1.	ภิกขุณี ศักดิ์ สันทรสุข	63 ม.7	ภิกขุณี ศักดิ์	ภิกขุณี ศักดิ์
2.	นางสาวศรี พิเศษบงน้อย	126/11 ม.7	ศรี	ศรี
3.	นางสาว สายัณห์ สายมาตี	๑๒๕ ม.7	สายัณห์	สายัณห์
4.	นางสาว 11 ดวง พงษ์นิมิต	33	11 ดวง	11 ดวง
5.	นางสาว สุวิมล อัครินทร์ สายมาตี	133 ม.7	สุวิมล อัครินทร์	สุวิมล อัครินทร์
6.	นางสาว สุวิมล อัครินทร์ สายมาตี	62 ม.7	สุวิมล	สุวิมล
7.	นางสาว อรุณรัตน์ อัครินทร์	348 ม.7	อรุณรัตน์	อรุณรัตน์
8.	นางสาว อรุณรัตน์ อัครินทร์	134 ม.7	อรุณรัตน์	อรุณรัตน์
9.	นางสาว อรุณรัตน์ อัครินทร์	314 ม.7	อรุณรัตน์	อรุณรัตน์
10.	นางสาว อรุณรัตน์ อัครินทร์	108 ม.7	อรุณ	อรุณ
11.	นางสาว อรุณรัตน์ อัครินทร์	128 ม.7	อรุณ	อรุณ
12.	นางสาว อรุณรัตน์ อัครินทร์	24 ม.7	อรุณรัตน์	อรุณรัตน์
13.	นางสาว อรุณรัตน์ อัครินทร์	290 ม.7	อรุณรัตน์	อรุณรัตน์
14.	นางสาว อรุณรัตน์ อัครินทร์	261 ม.7	อรุณรัตน์	อรุณรัตน์
15.	นางสาว อรุณรัตน์ อัครินทร์	48 ม.7	อรุณรัตน์	อรุณรัตน์
16.	นางสาว อรุณรัตน์ อัครินทร์	142 ม.7	อรุณรัตน์	อรุณรัตน์
17.	นางสาว อรุณรัตน์ อัครินทร์	340 ม.7	อรุณรัตน์	อรุณรัตน์
18.	นางสาว อรุณรัตน์ อัครินทร์	114 ม.7	อรุณ	อรุณ
19.	นางสาว อรุณรัตน์ อัครินทร์	169 ม.7	อรุณรัตน์	อรุณรัตน์
20.	นางสาว อรุณรัตน์ อัครินทร์	84/6 ม.7	อรุณรัตน์	อรุณรัตน์
21.	นางสาว อรุณรัตน์ อัครินทร์	316 ม.7	อรุณรัตน์	อรุณรัตน์
22.	นางสาว อรุณรัตน์ อัครินทร์	129 ม.7	อรุณรัตน์	อรุณรัตน์
23.	นางสาว อรุณรัตน์ อัครินทร์	181 ม.7	อรุณ	อรุณ
24.	นางสาว อรุณรัตน์ อัครินทร์	180/1 ม.7	อรุณรัตน์	อรุณรัตน์
25.	นางสาว อรุณรัตน์ อัครินทร์	256 ม.7	อรุณรัตน์	อรุณรัตน์
26.	นางสาว อรุณรัตน์ อัครินทร์	65/2 ม.7	อรุณรัตน์	อรุณรัตน์
27.	นางสาว อรุณรัตน์ อัครินทร์	299 ม.7	อรุณรัตน์	อรุณรัตน์
28.	นางสาว อรุณรัตน์ อัครินทร์	107 ม.7	อรุณ	อรุณ
29.	นางสาว อรุณรัตน์ อัครินทร์	342 ม.7	อรุณรัตน์	อรุณรัตน์

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการคัดเลือกเสียงเบ้าหวานความดัน

รุ่นที่...1.

ณ. รพ.สต.บ้านลานช้าง

วันที่...22 เดือนกรกฎาคม พ.ศ..2563

ลำดับที่	ชื่อสกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	ออก
30.	นางสาว อรุณมาศ นามะณี	256 ม.7		
31.	นางสาว อรุณมาศ นามะณี	263 ม.7	อรุณมาศ	อรุณมาศ
32.	นางสาว อรุณมาศ นามะณี	421 ม.7	อรุณมาศ	อรุณมาศ
33.	นางสาว อรุณมาศ นามะณี	264 ม.7	อรุณมาศ	อรุณมาศ
34.	นางสาว อรุณมาศ นามะณี	15 ม.7		
35.	นางสาว อรุณมาศ นามะณี	80/3 ม.7 ต.บ้านช้าง	อรุณมาศ	อรุณมาศ
36.	นางสาว อรุณมาศ นามะณี	33 ม.7 ต.บ้านช้าง	อรุณมาศ	อรุณมาศ
37.	นางสาว อรุณมาศ นามะณี	32 ม.7 ต.บ้านช้าง	อรุณมาศ	อรุณมาศ
38.	นางสาว อรุณมาศ นามะณี	11 ม.7 ต.บ้านช้าง	อรุณมาศ	อรุณมาศ
39.	นางสาว อรุณมาศ นามะณี	11 ม.7 ต.บ้านช้าง	อรุณมาศ	อรุณมาศ
40.	นางสาว อรุณมาศ นามะณี	126/1 ม.7 ต.บ้านช้าง	อรุณมาศ	อรุณมาศ
41.	นางสาว อรุณมาศ นามะณี	1 ม.7 ต.บ้านช้าง	อรุณมาศ	อรุณมาศ
42.	นางสาว อรุณมาศ นามะณี	343 ม.7 ต.บ้านช้าง	อรุณมาศ	อรุณมาศ
43.	นางสาว อรุณมาศ นามะณี	390 ม.7 ต.บ้านช้าง	อรุณมาศ	อรุณมาศ
44.	นางสาว อรุณมาศ นามะณี	335 ม.7 ต.บ้านช้าง	อรุณมาศ	อรุณมาศ
45.	นางสาว อรุณมาศ นามะณี	85/1 ม.7 ต.บ้านช้าง	อรุณมาศ	อรุณมาศ
46.	นางสาว อรุณมาศ นามะณี	173 ม.7 ต.บ้านช้าง	อรุณมาศ	อรุณมาศ
47.	นางสาว อรุณมาศ นามะณี	112/2 ม.7 ต.บ้านช้าง	อรุณมาศ	อรุณมาศ
48.	นางสาว อรุณมาศ นามะณี	54/1 ม.7 ต.บ้านช้าง	อรุณมาศ	อรุณมาศ
49.	นางสาว อรุณมาศ นามะณี	89/8 ม.7 ต.บ้านช้าง	อรุณมาศ	อรุณมาศ
50.	นางสาว อรุณมาศ นามะณี	131/2 ม.7 ต.บ้านช้าง	อรุณมาศ	อรุณมาศ
51.	นางสาว อรุณมาศ นามะณี	84/1 ม.7 ต.บ้านช้าง	อรุณมาศ	อรุณมาศ
52.	นางสาว อรุณมาศ นามะณี	313 ม.7 ต.บ้านช้าง	อรุณมาศ	อรุณมาศ
53.	นางสาว อรุณมาศ นามะณี	254 ม.7 ต.บ้านช้าง	อรุณมาศ	อรุณมาศ
54.	นางสาว อรุณมาศ นามะณี	265/1 ม.7 ต.บ้านช้าง	อรุณมาศ	อรุณมาศ
55.	นางสาว อรุณมาศ นามะณี	84/9 ม.7 ต.บ้านช้าง	อรุณมาศ	อรุณมาศ
56.	นางสาว อรุณมาศ นามะณี	114 ม.7 ต.บ้านช้าง	อรุณมาศ	อรุณมาศ
57.	นางสาว อรุณมาศ นามะณี	126 ม.7 ต.บ้านช้าง	อรุณมาศ	อรุณมาศ
58.	นางสาว อรุณมาศ นามะณี	33 ม.7 ต.บ้านช้าง	อรุณมาศ	อรุณมาศ

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการลดเสียงเสียงมาหาความดัน

รุ่นที่ 1...

ณ. รพ.สต.บ้านสถานช้าง

วันที่... 22 เดือนกรกฎาคม พ.ศ. 2563

ลำดับที่	ชื่อสกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	นำ
๕๙	นางชวีรัตน์ คุชฌาภรณ์	๖๒ ๒๗ ๕๗๕๕	ชวีรัตน์	ชวีรัตน์
๖๐	นางอภิญญา ช่างสาร	๑๒๗ ๒๗ ๕๗๕๕	อภิญญา	อภิญญา
๖๑	นางอภิญญา โทร. โทร.	๑๕๘ ๒๗ ๕๗๕๕	อภิญญา	อภิญญา
๖๒	นางชวีรัตน์ โทร. โทร.	๑๒๗ ๒๗ ๕๗๕๕	ชวีรัตน์	ชวีรัตน์
๖๓	นางอภิญญา โทร. โทร.	๑๑๑ ๒๗ ๕๗๕๕	อภิญญา	อภิญญา
๖๔	นางอภิญญา โทร. โทร.	๑๒๑ ๒๗ ๕๗๕๕	อภิญญา	อภิญญา
๖๕	นางอภิญญา โทร. โทร.	๑๒๗ ๒๗ ๕๗๕๕	อภิญญา	อภิญญา
๖๖	นางอภิญญา โทร. โทร.	๑๐๑ ๒๗ ๕๗๕๕	อภิญญา	อภิญญา
๖๗	นางอภิญญา โทร. โทร.	๖๓ ๒๗ ๕๗๕๕	อภิญญา	อภิญญา
๖๘	นางอภิญญา โทร. โทร.	๑๓๐ ๒๗ ๕๗ ๕๕	อภิญญา	อภิญญา
๖๙	นางอภิญญา โทร. โทร.	๘๗๕ ๒๗ ๕๗ ๕๕	อภิญญา	อภิญญา
๗๐	นางอภิญญา โทร. โทร.	๑๒๐ ๒๗ ๕๗ ๕๕	อภิญญา	อภิญญา
๗๑	นางอภิญญา โทร. โทร.	๑๖๐ ๒๗ ๕๗ ๕๕	อภิญญา	อภิญญา
๗๒	นางอภิญญา โทร. โทร.	๑๒๓ ๒๗ ๕๗ ๕๕	อภิญญา	อภิญญา
๗๓	นางอภิญญา โทร. โทร.	๘๗๕ ๒๗ ๕๗ ๕๕	อภิญญา	อภิญญา
๗๔	นางอภิญญา โทร. โทร.	๑๑๑ ๒๗ ๕๗ ๕๕	อภิญญา	อภิญญา
๗๕	นางอภิญญา โทร. โทร.	๑๒๖ ๒๗ ๕๗ ๕๕	อภิญญา	อภิญญา
๗๖	นางอภิญญา โทร. โทร.	๑ ๒๗ ๕๗ ๕๕	อภิญญา	อภิญญา
๗๗	นางอภิญญา โทร. โทร.	๑๐๑ ๒๗ ๕๗ ๕๕	อภิญญา	อภิญญา
๗๘	นางอภิญญา โทร. โทร.	๘๗๕ ๒๗ ๕๗ ๕๕	อภิญญา	อภิญญา
๗๙	นางอภิญญา โทร. โทร.	๕ ๒๗ ๕๗ ๕๕	อภิญญา	อภิญญา
๘๐	นางอภิญญา โทร. โทร.	๑๑๑ ๒๗ ๕๗ ๕๕	อภิญญา	อภิญญา
๘๑	นางอภิญญา โทร. โทร.	๑๕๗ ๒๗ ๕๗ ๕๕	อภิญญา	อภิญญา
๘๒	นางอภิญญา โทร. โทร.	๑๒๐ ๒๗ ๕๗ ๕๕	อภิญญา	อภิญญา
๘๓	นางอภิญญา โทร. โทร.	๑๒๗ ๒๗ ๕๗ ๕๕	อภิญญา	อภิญญา
๘๔	นางอภิญญา โทร. โทร.	๑๒๗ ๒๗ ๕๗ ๕๕	อภิญญา	อภิญญา
๘๕	นางอภิญญา โทร. โทร.	๑๒๗ ๒๗ ๕๗ ๕๕	อภิญญา	อภิญญา
๘๖	นางอภิญญา โทร. โทร.	๑๒๕ ๒๗ ๕๗ ๕๕	อภิญญา	อภิญญา
๘๗	นางอภิญญา โทร. โทร.	๑๒๘ ๒๗ ๕๗ ๕๕	อภิญญา	อภิญญา

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการสหเสด็จเมืองเบญจมาศความดี

วันที่ 1...

ณ. รพ.สต.บ้านลานช้าง

วันที่...22. เดือนกรกฎาคม พ.ศ.2563

ลำดับที่	ชื่อสกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เช้า	บ่าย
88	นางจ.ระจันท์ ยวงคำ	88 24 ต.กม	จ.ระจันท์	จ.ระจันท์
89	นางสุภาวดี วัชรินทร์	94 24 ต.กม	สุภาวดี	สุภาวดี
90	นางวรสดี นามะพันธ์	100/3 24 ต.กม	วรสดี	วรสดี
91	นางวไลย น.ข.น.น.น.	88 24 ต.กม	วไลย	วไลย
92	นางสุ น.น.น.น.น.น.น.น.	88 24 ต.กม	สุ	สุ
93	นางสุวิทย์ วัชรินทร์	911 24 ต.กม	สุวิทย์	สุวิทย์
94	นางสุชน ลานช้าง	89/9 24 ต.กม	สุชน	สุชน
95	นางวรสดี ส.น.น.น.น.	141 24 ต.กม	วรสดี	วรสดี
96	นางจ.น.น.น.น.	164 24 ต.กม	จ.น.น.น.	จ.น.น.น.
97	นางสุวิทย์ น.น.น.น.	228 24 ต.กม	สุวิทย์	สุวิทย์
98	นางสุชน น.น.น.น.	203 24 ต.กม	สุชน	สุชน
99	นางสุวิทย์ น.น.น.น.	307 24 ต.กม	สุวิทย์	สุวิทย์
100	นางสุ น.น.น.น.	144 24 ต.กม	สุ	สุ
101	นางสุวิทย์ น.น.น.น.	61 24 ต.กม	สุวิทย์	สุวิทย์
102	นางสุชน น.น.น.น.	221 24 ต.กม	สุชน	สุชน
103	นางสุวิทย์ น.น.น.น.	19 24 ต.กม	สุวิทย์	สุวิทย์
104	นางสุวิทย์ น.น.น.น.	844 24 ต.กม	สุวิทย์	สุวิทย์
105	นางสุวิทย์ น.น.น.น.	108/1 24 ต.กม	สุวิทย์	สุวิทย์
106	นางสุวิทย์ น.น.น.น.	49 24 ต.กม	สุวิทย์	สุวิทย์
107	นางสุวิทย์ น.น.น.น.	84/8 24 ต.กม	สุวิทย์	สุวิทย์
108	นางสุวิทย์ น.น.น.น.	44 24 ต.กม	สุวิทย์	สุวิทย์
109	นางสุวิทย์ น.น.น.น.	102/1 24 ต.กม	สุวิทย์	สุวิทย์
110	นางสุวิทย์ น.น.น.น.	911 24 ต.กม	สุวิทย์	สุวิทย์

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการลดเสียงเสียงเบาหวานความดัน

วันที่... 2

ณ. รพ.สต.บ้านถ่านช้าง

วันที่... 22 เดือนกรกฎาคม พ.ศ. 2563

ลำดับที่	ชื่อสกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	ป่วย
1	สุวิมล เทียนพงษ์	115	สุวิมล	สุวิมล
2	วิมล ทรัพย์	90	วิมล	วิมล
3	สมใจ มนต์	318 ม. 9	สมใจ	สมใจ
4	สมใจ มนต์	145	สมใจ	สมใจ
5	เสาวดี อำนวย	166	เสาวดี	เสาวดี
6	วิมล มนต์	106 ม. 8	วิมล	วิมล
7	วิมล มนต์	5-215	วิมล	วิมล
8	วิมล มนต์	130 ม. 8	วิมล	วิมล
9	วิมล มนต์	282.8	วิมล	วิมล
10	วิมล มนต์	155 ม. 8 ต. มพ.	วิมล	วิมล
11	วิมล มนต์	216 ม. 8	วิมล	วิมล
12	วิมล มนต์	310 ม. 8	วิมล	วิมล
13	วิมล มนต์	192 ม. 8	วิมล	วิมล
14	วิมล มนต์	159 ม. 8	วิมล	วิมล
15	วิมล มนต์	23 ม. 8	วิมล	วิมล
16	วิมล มนต์	166 ม. 8	วิมล	วิมล
17	วิมล มนต์	282 ม. 8	วิมล	วิมล
18	วิมล มนต์	263 ม. 8	วิมล	วิมล
19	วิมล มนต์	144 ม. 8	วิมล	วิมล
20	วิมล มนต์	92/2 ม. 8	วิมล	วิมล
21	วิมล มนต์	113/3 ม. 8	วิมล	วิมล
22	วิมล มนต์	50 ม. 8	วิมล	วิมล
23	วิมล มนต์	156 ม. 8	วิมล	วิมล
24	วิมล มนต์	41 ม. 8	วิมล	วิมล
25	วิมล มนต์	82 ม. 8	วิมล	วิมล
26	วิมล มนต์	260 ม. 8	วิมล	วิมล
27	วิมล มนต์	181 ม. 8	วิมล	วิมล
28	วิมล มนต์	10/2 ม. 8 ต. มพ.	วิมล	วิมล
29	วิมล มนต์	109 ม. 8 ต. มพ.	วิมล	วิมล

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการลดเสียงเสียงเบาหวานความดัน

วันที่ ๒...

ณ. รพ. สด. บ้านด่านช้าง

วันที่ ๒๓. เดือนกรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ลำดับที่	ชื่อสกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	นำ
๒๐	นางพรศิริ เกื้อทอง	๘๗.๖ ๘๘๐๒๖๗	พรศิริ	พรศิริ
๒๑	นางอุษณีย์ จิวทอง	๒๘/๑ ๘๘๐๗๖๗	อุษณีย์	อุษณีย์
๒๒	นางทองแดง ขันทอง	๕๑ ๘๘ ๐๒๖๗	ทองแดง	ทองแดง
๒๓	นางชัชวาลย์ วัฒน	๑๔๖ ๘๘ ๐๒๖๗	ชัชวาลย์	ชัชวาลย์
๒๔	นางสุวิมล วัฒน	๒๒๒ ๘๘ ๐๒๖๗	สุวิมล	สุวิมล
๒๕	นางสมใจทอง วัฒน	๒๒๓ ๘๘ ๐๒๖๗	สมใจทอง	สมใจทอง
๒๖	นางสุมาลี วัฒน	๑๕๕ ๘๘ ๐๒๖๗	สุมาลี	สุมาลี
๒๗	นางสุวิมล วัฒน	๖๕๕ ๘๘ ๐๒๖๗	สุวิมล	สุวิมล
๒๘	นางสุวิมล วัฒน	๑๓๗ ๘๘ ๐๒๖๗	สุวิมล	สุวิมล
๒๙	นางสุวิมล วัฒน	๑๙๔ ๘๘ ๐๒๖๗	สุวิมล	สุวิมล
๓๐	นางสุวิมล วัฒน	๘๗ ๘๘ ๐๒๖๗	สุวิมล	สุวิมล
๓๑	นางสุวิมล วัฒน	๒๑๔ ๘๘ ๐๒๖๗	สุวิมล	สุวิมล
๓๒	นางสุวิมล วัฒน	๑๑๔ ๘๘ ๐๒๖๗	สุวิมล	สุวิมล
๓๓	นางสุวิมล วัฒน	๒๒๒ ๘๘ ๐๒๖๗	สุวิมล	สุวิมล
๓๔	นางสุวิมล วัฒน	๕ ๘๘ ๐๒๖๗	สุวิมล	สุวิมล
๓๕	นางสุวิมล วัฒน	๖๕๕ ๘๘ ๐๒๖๗	สุวิมล	สุวิมล
๓๖	นางสุวิมล วัฒน	๖๑ ๘๘ ๐๒๖๗	สุวิมล	สุวิมล
๓๗	นางสุวิมล วัฒน	๒๒ ๘๘ ๐๒๖๗	สุวิมล	สุวิมล
๓๘	นางสุวิมล วัฒน	๕๒ ๘๘ ๐๒๖๗	สุวิมล	สุวิมล
๓๙	นางสุวิมล วัฒน	๑๘๗ ๘๘ ๐๒๖๗	สุวิมล	สุวิมล
๔๐	นางสุวิมล วัฒน	๑๘๗ ๘๘ ๐๒๖๗	สุวิมล	สุวิมล
๔๑	นางสุวิมล วัฒน	๑๕๖ ๘๘ ๐๒๖๗	สุวิมล	สุวิมล
๔๒	นางสุวิมล วัฒน	๑๕๖ ๘๘ ๐๒๖๗	สุวิมล	สุวิมล
๔๓	นางสุวิมล วัฒน	๑๕๖ ๘๘ ๐๒๖๗	สุวิมล	สุวิมล
๔๔	นางสุวิมล วัฒน	๑๕๖ ๘๘ ๐๒๖๗	สุวิมล	สุวิมล
๔๕	นางสุวิมล วัฒน	๑๕๖ ๘๘ ๐๒๖๗	สุวิมล	สุวิมล
๔๖	นางสุวิมล วัฒน	๑๕๖ ๘๘ ๐๒๖๗	สุวิมล	สุวิมล
๔๗	นางสุวิมล วัฒน	๑๕๖ ๘๘ ๐๒๖๗	สุวิมล	สุวิมล
๔๘	นางสุวิมล วัฒน	๑๕๖ ๘๘ ๐๒๖๗	สุวิมล	สุวิมล
๔๙	นางสุวิมล วัฒน	๑๕๖ ๘๘ ๐๒๖๗	สุวิมล	สุวิมล
๕๐	นางสุวิมล วัฒน	๑๕๖ ๘๘ ๐๒๖๗	สุวิมล	สุวิมล
๕๑	นางสุวิมล วัฒน	๑๕๖ ๘๘ ๐๒๖๗	สุวิมล	สุวิมล
๕๒	นางสุวิมล วัฒน	๑๕๖ ๘๘ ๐๒๖๗	สุวิมล	สุวิมล
๕๓	นางสุวิมล วัฒน	๑๕๖ ๘๘ ๐๒๖๗	สุวิมล	สุวิมล
๕๔	นางสุวิมล วัฒน	๑๕๖ ๘๘ ๐๒๖๗	สุวิมล	สุวิมล
๕๕	นางสุวิมล วัฒน	๑๕๖ ๘๘ ๐๒๖๗	สุวิมล	สุวิมล
๕๖	นางสุวิมล วัฒน	๑๕๖ ๘๘ ๐๒๖๗	สุวิมล	สุวิมล
๕๗	นางสุวิมล วัฒน	๑๕๖ ๘๘ ๐๒๖๗	สุวิมล	สุวิมล
๕๘	นางสุวิมล วัฒน	๑๕๖ ๘๘ ๐๒๖๗	สุวิมล	สุวิมล

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการลดเสี่ยงภัยสุขภาพความดัน

วันที่ ๒...

ณ. รพ.สต.บ้านสถานช้าง

วันที่ 23 เดือนกรกฎาคม พ.ศ. 2563

ลำดับที่	ชื่อสกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	ออก
๕๙	นางใสใส เกกาพันธ์	๙๓ ๖๘ ๓๖๖		
๖๐	นางไข่มุก บรมพันธ์	๖๘/๑ ๖๘๓๖๖	ไข่มุก	ไข่มุก
๖๑	นางอุไร น้อย	๖๗ ๖๘๐๑๖๖	อุไร	อุไร
๖๒	นางอรรษา น้อย	๖๖ ๖๘๐๑๖๖	อรรษา	อรรษา
๖๓	นางอริยา น้อย	๖๑ ๖๘ ๓๖๖	อริยา	อริยา
๖๔	นางอรรษา น้อย	๑๖๖ ๖๘๐๑๖๖	อรรษา	อรรษา
๖๕	นางอรรษา น้อย	๖๖ ๖๘๐๑๖๖	อรรษา	อรรษา
๖๖	นางอรรษา น้อย	๑๖๖ ๖๘ ๓๖๖	อรรษา	อรรษา
๖๗	นางอรรษา น้อย	๑๖๖ ๖๘ ๓๖๖	อรรษา	อรรษา
๖๘	นางอรรษา น้อย	๑๖๖ ๖๘ ๓๖๖	อรรษา	อรรษา
๖๙	นางอรรษา น้อย	๑๖๖ ๖๘ ๓๖๖	อรรษา	อรรษา
๗๐	นางอรรษา น้อย	๑๖๖ ๖๘ ๓๖๖	อรรษา	อรรษา
๗๑	นางอรรษา น้อย	๑๖๖ ๖๘ ๓๖๖	อรรษา	อรรษา
๗๒	นางอรรษา น้อย	๑๖๖ ๖๘ ๓๖๖	อรรษา	อรรษา
๗๓	นางอรรษา น้อย	๑๖๖ ๖๘ ๓๖๖	อรรษา	อรรษา
๗๔	นางอรรษา น้อย	๑๖๖ ๖๘ ๓๖๖	อรรษา	อรรษา
๗๕	นางอรรษา น้อย	๑๖๖ ๖๘ ๓๖๖	อรรษา	อรรษา
๗๖	นางอรรษา น้อย	๑๖๖ ๖๘ ๓๖๖	อรรษา	อรรษา
๗๗	นางอรรษา น้อย	๑๖๖ ๖๘ ๓๖๖	อรรษา	อรรษา
๗๘	นางอรรษา น้อย	๑๖๖ ๖๘ ๓๖๖	อรรษา	อรรษา
๗๙	นางอรรษา น้อย	๑๖๖ ๖๘ ๓๖๖	อรรษา	อรรษา
๘๐				
๘๑				
๘๒				
๘๓				
๘๔				
๘๕				
๘๖				
๘๗				
๘๘				
๘๙				
๙๐				

รายชื่อผู้เข้าร่วม โครงการลดเสียงเสียงเบาหวานความดัน

วันที่ ..:

ณ. รพ.สต.บ้านตาบึง

วันที่..24.. เดือนกรกฎาคม พ.ศ..2563

ลำดับที่	ชื่อสกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	นำข
1	นางอศิพรพรรณ ใจดวงใจ	322 ม.12 ต.ตาบึง	อศิพรพรรณ	อศิพรพรรณ
2	นางอรวิทย์ ฝ้ายศรีทอง	176 ม.12 ต.ตาบึง	อรวิทย์	อรวิทย์
3	นางชนมศักดิ์	321 ม.12 ต.ตาบึง	ชนม	ชนม
4	นางกัญญา ชาญชาญ	113 ม.12 ต.ตาบึง	กัญญา	กัญญา
5	นางศิริพร ฝ้ายศรีทอง	84 ม.12 ต.ตาบึง	ศิริพร	ศิริพร
6	นางสิริวิภา ฝ้ายศรีทอง	147 ม.12 ต.ตาบึง	สิริวิภา	สิริวิภา
7	นางสุภาวดี ฝ้ายศรีทอง	8613 ม.12 ต.ตาบึง	สุภาวดี	สุภาวดี
8	นางประวิทย์ ฝ้ายศรีทอง	91/ ม.12 ต.ตาบึง	ประวิทย์	ประวิทย์
9	นางอรอุมา ฝ้ายศรีทอง	145 ม.12 ต.ตาบึง	อรอุมา	อรอุมา
10	นางพรพรรณ ฝ้ายศรีทอง	106 ม.12 ต.ตาบึง	พรพรรณ	พรพรรณ
11	นางวันดี ฝ้ายศรีทอง	98 ม.12 ต.ตาบึง	วันดี	วันดี
12	นางสมศรี ฝ้ายศรีทอง	194 ม.12 ต.ตาบึง	สมศรี	สมศรี
13	นางอรอุมา ฝ้ายศรีทอง	67 ม.12 ต.ตาบึง		
14	นางอรวิทย์ ฝ้ายศรีทอง	84 ม.12 ต.ตาบึง		
15	นางสมจิตร ฝ้ายศรีทอง	43 ม.12 ต.ตาบึง	สมจิตร	สมจิตร
16	นางอรวิทย์ ฝ้ายศรีทอง	6 ม.12 ต.ตาบึง	อรวิทย์	อรวิทย์
17	นางสมจิตร ฝ้ายศรีทอง	75 ม.12 ต.ตาบึง	สมจิตร	สมจิตร
18	นางสาววิภา ฝ้ายศรีทอง	69 ม.12 ต.ตาบึง	วิภา	วิภา
19	นางกัญญา ฝ้ายศรีทอง	874 ม.12 ต.ตาบึง	กัญญา	กัญญา
20	นางอรวิทย์ ฝ้ายศรีทอง	91 ม.12 ต.ตาบึง	อรวิทย์	อรวิทย์
21	นางอรอุมา ฝ้ายศรีทอง	389 ม.12 ต.ตาบึง	อรอุมา	อรอุมา
22	นางอรวิทย์ ฝ้ายศรีทอง	26 ม.12 ต.ตาบึง	อรวิทย์	อรวิทย์
23	นางอรวิทย์ ฝ้ายศรีทอง	199 ม.12 ต.ตาบึง	อรวิทย์	อรวิทย์
24	นางอรวิทย์ ฝ้ายศรีทอง	4 ม.12 ต.ตาบึง	อรวิทย์	อรวิทย์
25	นางอรวิทย์ ฝ้ายศรีทอง	19 ม.12 ต.ตาบึง	อรวิทย์	อรวิทย์
26	นางอรวิทย์ ฝ้ายศรีทอง	38/1 ม.12 ต.ตาบึง	อรวิทย์	อรวิทย์
27	นางอรวิทย์ ฝ้ายศรีทอง	284 ม.12 ต.ตาบึง	อรวิทย์	อรวิทย์
28	นางอรวิทย์ ฝ้ายศรีทอง	18 ม.12 ต.ตาบึง	อรวิทย์	อรวิทย์
29	นางอรวิทย์ ฝ้ายศรีทอง	258 ม.12 ต.ตาบึง	อรวิทย์	อรวิทย์

รายชื่อผู้เข้าร่วม โครงการคัดเลือกเสียงเสียงมาหาความมั่นคง

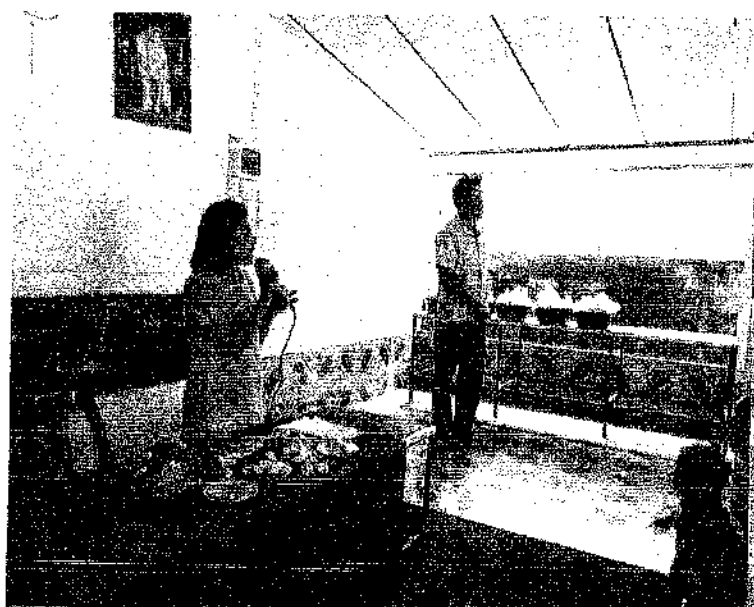
วันที่

ณ. รพ.สต.บ้านถ่านช้าง

วันที่...24. เดือนกรกฎาคม พ.ศ..2563

ลำดับที่	ชื่อสกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	นำข
30.	นางนงนา. สาทอง	128/2 ม.12 ต.จ.บ.	นงนา	นงนา
31	นางจันทร์ ชื่น	63/9 ม.12 ต.จ.บ.	จันทร์	จันทร์
32	นางวิมล สว่าง	166 ม.12 ต.จ.บ.	วิมล	วิมล
33	นางสมพิศ วัฒนจักร	41 ม.12 ต.จ.บ.	สมพิศ	สมพิศ
34	นางฉวีมา วัฒนจักร	106/1 ม.12 ต.จ.บ.	ฉวีมา	ฉวีมา
35	นางไสยา วัฒนจักร	230 ม.12 ต.จ.บ.	ไสยา	ไสยา
36	นางอัมพร วัฒนจักร	88 ม.12 ต.จ.บ.	อัมพร	อัมพร
37	นางพวงทิพย์ วัฒนจักร	57 ม.12 ต.จ.บ.	พวงทิพย์	พวงทิพย์
38	นางจันทร์ วัฒนจักร	59/1 ม.12 ต.จ.บ.	จันทร์	จันทร์
39	นางสำริต วัฒนจักร	109/1 ม.12 ต.จ.บ.	สำริต	สำริต
20.	นางประไพ วัฒนจักร	11 ม.12 ต.จ.บ.	ประไพ	ประไพ
41	นางระวี วัฒนจักร	164 ม.12 ต.จ.บ.	ระวี	ระวี
42	นางอรุณ วัฒนจักร	29 ม.12 ต.จ.บ.	อรุณ	อรุณ
43	นางอารีย์ วัฒนจักร	1 ม.12 ต.จ.บ.	อารีย์	อารีย์
44	นางอรุณ วัฒนจักร	13 ม.12 ต.จ.บ.	อรุณ	อรุณ
45	นางประไพ วัฒนจักร	105 ม.12 ต.จ.บ.	ประไพ	ประไพ
46.	นางอรุณ วัฒนจักร	323 ม.12 ต.จ.บ.	อรุณ	อรุณ
47	นางอรุณ วัฒนจักร	38 ม.12 ต.จ.บ.	อรุณ	อรุณ
48	นางวิภา วัฒนจักร	120 ม.12 ต.จ.บ.	วิภา	วิภา
49	นางประไพ วัฒนจักร	14 ม.12 ต.จ.บ.	ประไพ	ประไพ
50	นางอรุณ วัฒนจักร	109/3 ม.12 ต.จ.บ.	อรุณ	อรุณ
51	นางอรุณ วัฒนจักร	230 ม.12 ต.จ.บ.	อรุณ	อรุณ
52	นางประไพ วัฒนจักร	128/9 ม.12 ต.จ.บ.	ประไพ	ประไพ
53	นางประไพ วัฒนจักร	63/1 ม.12 ต.จ.บ.	ประไพ	ประไพ
54	นางประไพ วัฒนจักร	191 ม.12 ต.จ.บ.	ประไพ	ประไพ
55	นางประไพ วัฒนจักร	40 ม.12 ต.จ.บ.	ประไพ	ประไพ
56	นางอรุณ วัฒนจักร	1 ม.12 ต.จ.บ.	อรุณ	อรุณ
57	นางอรุณ วัฒนจักร	5 ม.12 ต.จ.บ.	อรุณ	อรุณ
58	นางอรุณ วัฒนจักร	52 ม.12 ต.จ.บ.	อรุณ	อรุณ

รูปโครงการลดเสียงเลียงเบาหวานความดัน





สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาชัยสน
 วันที่ ๑๕ กค
 วันที่ ๑ กค ๒๕๖๓
 เลขที่.....

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง
 ที่พท๐๒๓๒.๑/๑.๑/๑๓๐ วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง
 เรื่อง ขออนุมัติจัดทำและดำเนินงานโครงการลดเสียงเสียงเบาหวานความดัน เลขที่รับ ๐๐๙๔๓๔

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

งานตรวจสอบและควบคุมภายใน
 เลขที่รับ ๘๙๓ วันที่รับ ๑๕ กค ๒๕๖๓
 วันที่ - 3 กค 2563
 เวลา 14.41 น.
 ผู้รับ.....

๑.เรื่องเดิม

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้างหมู่ที่ ๗ ตำบลเขาชัยสน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง ได้เสนอโครงการลดเสียงเสียงเบาหวานความดัน โดยใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง (สนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเขาชัยสน) จำนวน ๒๕,๐๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน) และที่ประชุมได้พิจารณาอนุมัติโครงการเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

๒.ข้อเท็จจริง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง จะจัดทำโครงการลดเสียงเสียงเบาหวานความดัน ในเขตพื้นที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง เพื่อให้กลุ่มเสียงมีความรู้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในการควบคุมระดับความดันโลหิตและระดับน้ำตาลในเลือด ตามรายละเอียดโครงการฯ โดยการจัดอบรมให้ความรู้เรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มเสียงโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง จำนวน ๒๕๐ คน โดยแบ่งเป็น ๓ รุ่นๆละ ๑ วัน ในวันที่ ๒๒,๒๓,๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๓ โดยใช้โปสเตอร์ในการประเมินติดตามภาวะเสียงเบาหวาน ความดันโลหิตสูง เพื่อให้กลุ่มเสียงสามารถประเมินตนเองว่าอยู่ในกลุ่มสีไหนเพื่อเป็นการกระตุ้นให้มีความตระหนักในการป้องกันและปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และกลุ่มเสียง เข้าใจเกี่ยวกับการป้องกันและมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม ในเรื่องการรับประทานอาหารและการออกกำลังกาย โดยใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง (รับสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเขาชัยสน) จำนวน ๒๕,๐๐๐บาท(สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ดังรายละเอียดตามโครงการที่ส่งมาด้วยแล้ว

๓.ระเบียบ/ข้อกฎหมาย

๓.๑ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงานและการประชุมระหว่างประเทศ (ฉบับที่๓) พ.ศ.๒๕๕๕

๓.๒ ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องการกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ ข้อ ๑๐(๑)

๓.๓ คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๙๓๒/๒๕๕๕ ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๕ เรื่องมอบอำนาจอนุมัติในการเดินทางไปราชการ การจัดประชุม การฝึกอบรม การจัดงาน การประชุมระหว่างประเทศ และค่าใช้จ่ายต่างๆใน ข้อ ๓ มอบอำนาจการอนุมัติโครงการหรือหลักสูตรการฝึกอบรม การแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงโครงการหรือหลักสูตรฝึกอบรม การอนุมัติให้จัดการฝึกอบรม การจัดงานและการอนุมัติให้เข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว การอนุมัติการเบิกค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม และการจัดงาน ให้นแก่นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด สำหรับการฝึกอบรมและการจัดงานที่หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ตั้งอยู่ในจังหวัดนั้นๆเป็นผู้จัด หรือจัดร่วมกับหน่วยงานอื่น(๓.๒)

๔. ข้อพิจารณา

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง หมู่ที่ ๗ ตำบลเขาชัยสน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง พิจารณาแล้วเห็นว่าโครงการดังกล่าวเป็นโครงการที่เป็นประโยชน์ต่อกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ในพื้นที่รับผิดชอบ โดยผู้จัดทำโครงการมีการกำหนดงบประมาณรายจ่ายตามโครงการที่เหมาะสม และถูกต้อง ตามระเบียบราชการที่เกี่ยวข้องแล้วจึงขออนุมัติโครงการและดำเนินงานตามจังหวัดพัทลุง ได้เสนอโครงการลดเสี่ยงเบาหวานความดัน ในเขตพื้นที่รับผิดชอบโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง โดยใช้งบประมาณเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง (รับสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเขาชัยสน) จำนวน ๒๕,๐๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

๕. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติและลงนามในโครงการฯ ซึ่งเสนอมาร่วมบันทึกฉบับนี้แล้ว

(นางศุภลักษณ์ เพชรย้อย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

() เพื่อโปรดทราบ

(✓) เพื่อโปรดพิจารณา รพ.สต. บ้านลานช้าง ขออนุมัติดำเนินโครงการ กิจกรรมของรพ.สต. () เห็นควร เป็นแผนของรพ.สต. ที่สอดคล้องกับองค์ประกอบ แผนสุขภาพของรพ.สต. ๒๒-๒๔ ก.ค. ๖๓. (ตรวจพบ/ตรวจปกติ)

✓ เห็นสมควร ให้ดำเนินโครงการเป็น แผนสุขภาพของรพ.สต. ดังกล่าว

เพื่อวางแผนป้องกัน Covid-19 โดยรพ.สต.

(นายโชติ ชวยเนียม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หัวหน้างานตรวจสอบและควบคุมภายใน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

13 ก.ค. ๖๓

(นายสุเมธ คงทองสังข์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

นายไพศาล เกื้อรุ่ง

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

ตารางการอบรม ให้ความรู้โครงการลดเสี่ยงเลี้ยงเบาหวานความดัน
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง
วันที่ ๒๒-๒๔ กรกฎาคม พ. ศ. ๒๕๖๓

เวลา	เนื้อหา	ผู้รับผิดชอบ
๐๘.๓๐-๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน ชื่อน้าหนัก วัดส่วนสูง วัดรอบเอว วัดความดัน เจาะเลือดค่าดัชนีมวลกาย	นายชัยมงคล ยิ่งพลพงศ์
๐๙.๐๐-๑๐.๓๐ น.	ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคเบาหวานความดันโลหิตสูงและโรคอ้วน	นางมรกต ยิ่งพลพงศ์
๑๐.๓๐- ๑๐.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
๑๐.๔๕-๑๒.๐๐ น.	ความรู้เรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ๓ อ ๒ ส ปิงปอง ๗ สี	นางมรกต ยิ่งพลพงศ์
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	การอาหารตามโซนสีและธงโภชนาการ	นางมรกต ยิ่งพลพงศ์
๑๔.๓๐ -๑๔.๔๕. น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
๑๔.๔๕-๑๕.๔๕ น.	จัดเข้าฐานรู้เขารู้เรา	นางมรกต ยิ่งพลพงศ์
๑๕.๔๕-๑๖.๐๐	ทดสอบความรู้หลังอบรม	นายชัยมงคล ยิ่งพลพงศ์



บันทึกข้อตกลง
การขอรับเงินอุดหนุน
กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน

เลขที่ข้อตกลง ๒/๒๕๖๓
ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน
๘๑๕ ม.๓ ต.เขาชัยสน อ.เขาชัยสน จ.พัทลุง ๙๓๑๓๐
วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ระหว่าง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง โดย นางศุภลักษณ์ เพชรน้อย ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการลดเสี่ยงเสี่ยงเบาหวานความดัน เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน โดย นายนิพนธ์ เมืองสง ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น ๒๕,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และในการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีภาระให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

- ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๕,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน)
- ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้
 - งวดที่ ๑ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)
 - งวดที่ ๒ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)
 - งวดสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

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

ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พิษวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือพวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

- ๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ
- ๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้การตรวจสอบ
- ๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุมัติ
- ๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป

๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(นางศุภลักษณ์ เพชรอ้อย)

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

(นายนิพันธ์ เมืองสง)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน

(นายสมศักดิ์ ยี่ภักดิ์)
กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน

พ.จ.อ.หญิง
(.....(จอมนขวัญ.....แมงเม่น).....)
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ	๒๓-๒๓๓๑๐-๑-๐๕
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการลดเสี่ยงเลี้ยงเบ้าหวานความดัน
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน
	<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/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input checked="" type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบท. 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)	ชื่อองค์กรโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง
วันอนุมัติ	๘/๑/๒๓
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่วันที่... ๑...เดือน...มกราคม...พ.ศ....๒๕๖๓ ถึง วันที่...๓๐...เดือน...กันยายน...พ.ศ....๒๕๖๓
งบประมาณ	จำนวน. ๒๕,๐๐๐บาท

หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง เป็นภัยเงียบที่รักษาไม่หายและ ยังทำให้เกิดโรคแทรกซ้อนอื่นๆอีกมากมาย โรคหัวใจ โรคหัวใจและหลอดเลือด สำหรับสาเหตุหลักที่ทำให้เกิดโรคเบาหวานคือ “ กรรมพันธุ์ ” และ “ สิ่งแวดล้อม ” ควบคุมปัจจัยเรื่องอาหารและสิ่งแวดล้อมสามารถเพื่อป้องกันโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงได้

การรักษาเบาหวานโดยการให้ความสำคัญเฉพาะด้านการแพทย์จึงไม่เพียงพอ เพื่อการควบคุมโรคที่สมบูรณ์ ผู้ป่วย ผู้ที่เป็นกลุ่มเสี่ยงต้องได้รับความรู้เรื่องโรค รวมไปถึงความรู้เรื่องโภชนาการและการออกกำลังกายที่ถูกต้อง พร้อมทั้งได้รับการเปลี่ยนพฤติกรรมผ่านกิจกรรมต่างๆ ซึ่งถ้าปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัดตั้งแต่ระยะต้น ก็จะสามารถใช้ชีวิตอยู่มีความสุขเช่นคนปกติโดยปราศจากโรคแทรกซ้อน

ซึ่งทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง ได้ตระหนักถึงความสำคัญของการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเกี่ยวกับการดูแลตนเองเพื่อให้ห่างไกลโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง จึงได้จัดทำโครงการลดเสี่ยงเลี้ยงเบ้าหวานความดัน เพื่อให้ความรู้ของชุมชนให้ดีขึ้นต่อไป

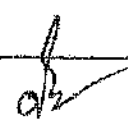
วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

- ๑.อบรมให้ความรู้กลุ่มเป้าหมายจำนวน ๒๕๐ คน จำนวน ๓ รุ่น
- ๒.ติดตามวัดความดัน,เจาะเลือดซ้ำและให้ความรู้กลุ่มเสี่ยงจำนวน ๑ ครั้ง

สำเนาถูกต้อง

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ป้องกันไม่ให้กลุ่มเสี่ยงเป็นโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน
๒. กลุ่มเสี่ยงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่ถูกวิธีและนำไปใช้ในชีวิตประจำวัน



ผอ.รพ.สต.บ้านลานช้าง

นางสาวสุภาวดี เพชรน้อย
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อป้องกันกลุ่มเสี่ยงไม่ให้เป็นโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง	ตัวชี้วัดความสำเร็จ ลดจำนวนกลุ่มเสี่ยงไม่ให้อายุ ๘๐%
๒. กลุ่มเสี่ยงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่ถูกต้อง	กลุ่มเสี่ยงได้รับความรู้และทักษะในการควบคุมเพื่อไม่ให้เกิดโรค ๘๐%

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย(ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
๓.๑ กิจกรรมจัดกลุ่มให้ความรู้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมจำนวน ๓ รุ่นๆละ ๑ วัน	ค่าอาหารกลางวัน ๕๐บ. x ๒๕๐คน = ๑๒,๕๐๐บ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕บ. x ๒๕๐คน x ๒มื้อ = ๑๒,๕๐๐ บาท	ม.ค.๖๓-ก.ย.๖๓
	รวม. ๒๕,๐๐๐ บาท	

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (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.....
- 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)]

ตำแหน่ง.....



นอ.รพ.สต.บ้านลานช้าง

(นางศุภลักษณ์ เพชรชัย)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

- 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๒.๔ การรณรงค์/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 กลุ่มเด็กวัยรุ่นและเยาวชน

- ๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๔ การรณรงค์/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)

ลงชื่อ

นางสาวกัญญา


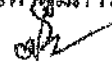
มอ.รพ.สต.บ้านลาน

๗.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

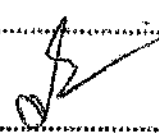
- ๗.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

(ในวงกลมลักษณะ เพชรช้อย)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

- ๗.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ ลงชื่อ  ผอ.รพ.สต.บ้านลานช้าง
 - ๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้แก่ผู้หลักผู้ใหญ่ เพชรน้อย
 - ๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านนิเวศล้อมที่เป็นสุขภาพดี
 - ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
 - ๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ)

สำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางศุภลักษณ์ เพชรน้อย)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)
ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน ครั้งที่ ๑ /๒๕๖๓ เมื่อ
วันที่ ๘/๑/๒๕๖๓ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๒๕,๐๐๐ บาท

เพราะ ตามมติคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้งานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่

๓๐/๙/๒๕๖๓

ลงชื่อ

(นายนิพันธ์ เมืองสง)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

สำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ

มอ.รพ.สต.บ้านลานช้าง

(นางศุภลักษณ์ เพชรน้อย)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน