



กองทุนหลักประกันสุขภาพ  
องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน  
รับที่..... 8/63  
วันที่..... 11 พฤศจิกายน 2563

ที่ พท ๐๒๓๒.๑/๑.๑/๒๑๗

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง  
ตำบลเขาชัยสน อำเภอเขาชัยสน  
จังหวัดพัทลุง ๙๙๑๓๐

๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการ

เรียน ประชากรสูงอายุในพื้นที่ตำบลเขาชัยสน

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการ จำนวน ๔ ชุด

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง หมู่ที่ ๗ ตำบลเขาชัยสน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง ได้รับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน จำนวน ๗๓,๐๐๐ (เจ็ดหมื่นสามพันบาทถ้วน) เพื่อจัดทำโครงการเพื่อแก้ปัญหาในพื้นที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง ได้ใช้เงินดำเนินงานตามโครงการ จำนวน ๗๓,๐๐๐ (เจ็ดหมื่นสามพันบาทถ้วน) บัดนี้โครงการดังกล่าวได้ดำเนินงานตามโครงการเสร็จเรียบร้อยแล้ว ตามรายละเอียดกิจกรรมที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

- เงิน ๗๓,๐๐๐ บาท

- ค่าวัสดุ

- ค่าอาหาร

- ค่าเช่ารถ

- ค่าวิทยากร

- ค่าตอบแทน

- ค่าวัสดุ อุปกรณ์ ๗๓,๐๐๐ บาท

ส.จ.อ.หญิง

(จอมขวัญ แนบเนียน)

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

นางสงบ สักขะ  
หัวหน้าสำนักปลัด

ขอแสดงความนับถือ

(นางศุภลักษณ์ เพชรน้อย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง

- ทน

- สกน

(นายนิยม นวลเกลี้ยง)

กรรมการและเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

(นายนิพนธ์ เมืองสง)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

ส่วนที่ ๓: แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อ โครงการลดเสี่ยงเลี้ยงโรคโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ

๑.ผลการดำเนินงาน

การดำเนินงานโครงการลดเสี่ยงเลี้ยงโรคโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง

ที่มา โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง มีผู้ป่วยเบาหวานความดันที่รับยาที่ รพ.สต. บ้านลานช้าง จำนวน ๑๒๐ คน เพื่อป้องกันภาวะหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ ได้จัดกิจกรรมให้ความรู้แก่ อสม. เขียวชาญ จำนวน ๘๐ คน เพื่อดูแลผู้ป่วยในเขตรับผิดชอบ และอบรมกลุ่มผู้ป่วยเรื้อรัง จำนวน ๑๑๔ คน เพื่อสร้างความตระหนักในการดูแลตนเอง เพื่อป้องกันภาวะหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ

๒.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในโครงการ อสม. จำนวน ๘๐ คน กลุ่มผู้ป่วย จำนวน ๑๑๔ คน

๓.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๒๓,๐๐๐ บาท

งบประมาณที่เบิกจ่ายจริง ๒๓,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน - บาท คิดเป็นร้อยละ -

๔.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

มี

ไม่มี

ปัญหา/อุปสรรค

(ระบุ).....

แนวทางแก้ไข

(ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

( นางมรกต ยิ่งพลพงศ์ )

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วัน-เดือน-พ.ศ. ๑๐ พ.ย. ๒๕๖๓



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง ตำบลเขาชัยสน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง  
ที่ พท ๐๒๓๒.๑/๑.๑/๑๓๙ วันที่ ๑๗ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓  
เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุงตามโครงการลดเสี่ยงเสี่ยงโรคหัวใจหลอดเลือดคสมองและหลอดเลือดหัวใจ  
เวียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง ได้อนุมัติให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง หมู่ที่ ๗ ตำบลเขาชัยสน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง ได้ดำเนินงานตามโครงการลดเสี่ยงเสี่ยงโรคหลอดเลือดคสมองและหลอดเลือดหัวใจ เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง ตามหนังสือขออนุมัติที่ พท ๐๒๓๒/๑.๑/๑๓๑ ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ บัดนี้ โครงการดังกล่าว ได้ดำเนินการเสร็จเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ดังนั้น อาศัยระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการสาธารณสุข ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ ๑๘๙๕/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๓ เรื่องมอบอำนาจในการอนุมัติจ่ายเงินบำรุง ข้อ ๑(๑) จึงขออนุมัติจ่ายเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง เป็นเงิน ๒๓,๐๐๐ บาท (สองหมื่นสามพันบาทถ้วน) เพื่อจ่ายเงินตามโครงการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

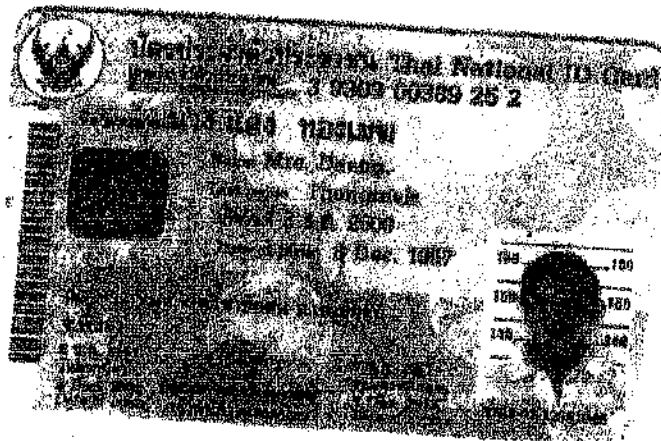
(นางมรกต ยิ่งพลพงศ์)  
พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

ตรวจสอบเอกสารถูกต้อง

(นายชัยมงคล ยิ่งพลพงศ์)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

อนุมัติ

(นางศุภลักษณ์ เพชรชัย)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง  
๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๓



ชัยวัฒน์ วัฒนศิริ

๙๙๐๖ ๓๐๖๑๘๗

9-09090300-25-2



ประเทศไทย  
THAILAND

100-0172677-88



# ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง

วันที่ 17 กรกฎาคม 2563

ข้าพเจ้านางเอมอร ระหนู อายุ 54 ปี บ้านเลขที่ 221 หมู่ที่ 8 ตำบล ทวนขนุน อำเภอเขาร้อยตน จ.พัทลุง  
ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง ตำบลเขาชัยสน อำเภอ เขาชัยสน จังหวัดพัทลุง  
โครงการลดเสี่ยงเลี้ยงโรคหัวใจหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สตางค์
ค่าสมมนาคุณ วิชาการ วันละ 6 ชั่วโมง ทุละ 300 บาท จำนวน 2 วัน	3,600	
รวมเงิน(สามพันหกหรือยบาทถ้วน)	3,600	

ลงชื่อ..... *Amor Emy* .....ผู้รับเงิน  
(นางเอมอร ระหนู)

ลงชื่อ..... *[Signature]* .....ผู้จ่ายเงิน  
(นางมรกต อึ้งพลพงศ์)



บัตรประชาชนไทย Thai National ID Card  
 Identification Number 3 9098 01052 69 1

ชื่อ นามสกุล **นาง อลิษา ชานอ**

Name **Mrs. Ailona**

Last name **Chanoo**

เกิด 20 ต.ค. 2509

Date of Birth **20 Oct. 1966**

อายุ 57 ปี

เลข 221 หมู่ 8 ต.หนองปรือ อ.บางพลี

กรุงเทพฯ

31 ต.ค. 2561

21 Oct. 2018

Date of Issue



(เจ้าพนักงานปกครอง)

Ministry of Interior

19 ต.ค. 2570

19 Oct. 2027

Date of Expiry

3001-03-10010844



*Handwritten signature: อลิษา ชานอ*  
*Handwritten signature: อลิษา ชานอ*  
*Handwritten signature: อลิษา ชานอ*

BORA-10.5-05-2561



THAILAND

ME1-1279401-65

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการคัดเลือกเตียงโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ

อบรมให้ความรู้ อสม.

ณ.รพ.สต.บ้านลานช้าง

วันที่ 17 เดือน กรกฎาคม 2563

ลำดับที่	ชื่อ สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	นำ
1	นางราตรี ขันทโพนธ์	126/11 ม.7		
2	นายพรพวงกรรค์ สอนทอง	192 ม.8		
3	นางพรศุภมาสร์ แซ่จ๋องเก้ง	1612 ม.7		
4	นาง นพพรภรณ์ หงษ์จ๋อง	145 ม.19		
5	นางโสภา ขอนุ่น	44 ม.7		
6	นางศรีใจ นพพร	24 ม.7		
7	นาย อานนท์ นพพร	364 ม.7		
8	นาย สอน นพพร	192 ม.12		
9	นางวิไลพร นพพร	290 ม.7		
10	นางสุวิไล นพพร	6 ม.12		
11	นางวิไลพร นพพร	385 ม.7		
12	นาง สอน นพพร	260 ม.8		
13	นาง นพพร นพพร	23 ม.8		
14	นาง นพพร นพพร	159 ม.8		
15	นาง นพพร นพพร	129 ม.7		
16	นาง นพพร นพพร	134 ม.7		
17	นาง นพพร นพพร	408 ม.7		
18	นาง นพพร นพพร	421 ม.7		
19	นาง นพพร นพพร	91 ม.12		
20	นาง นพพร นพพร	180   1		
21	นาง นพพร นพพร	144 ม.8		
22	นาง นพพร นพพร	261 ม.7		
23	นาง นพพร นพพร	65 ม.7		
24	นาง นพพร นพพร	114 ม.7		
25	นาง นพพร นพพร	113/3 ม.8		
26	นาง นพพร นพพร	322 ม.12		
27	นาง นพพร นพพร	113 ม.12		
28	นาง นพพร นพพร	33 ม.7		



รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการคัดเลือกเตียงโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ

อบรมให้ความรู้ อสม.

ณ.รพ.สต.บ้านถ่านช้าง

วันที่... 16 ...เดือน กรกฎาคม 2563

ลำดับที่	ชื่อ สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	บาย
29	นางสาววิจิตรมา ไชยทอง	348 ม. 7	วิจิตรมา	วิจิตรมา
30	นางสาววิจิตรมา เพ็ชรทอง	84 ม. 12	วิจิตรมา	วิจิตรมา
31	นางสาววิจิตรมา เพ็ชรทอง	1 ม. 12	วิจิตรมา	วิจิตรมา
32	นางสาววิจิตรมา เพ็ชรทอง	818 ม. 8	วิจิตรมา	วิจิตรมา
33	นางสาววิจิตรมา เพ็ชรทอง	101 ม. 12	วิจิตรมา	วิจิตรมา
34	นางสาววิจิตรมา เพ็ชรทอง	64/10 ม. 8	วิจิตรมา	วิจิตรมา
35	นางสาววิจิตรมา เพ็ชรทอง	910 ม. 8	วิจิตรมา	วิจิตรมา
36	นางสาววิจิตรมา เพ็ชรทอง	82 ม. 8	วิจิตรมา	วิจิตรมา
37	นางสาววิจิตรมา เพ็ชรทอง	216 ม. 8	วิจิตรมา	วิจิตรมา
38	นางสาววิจิตรมา เพ็ชรทอง	45 ม. 7	วิจิตรมา	วิจิตรมา
39	นางสาววิจิตรมา เพ็ชรทอง	63 ม. 7	วิจิตรมา	วิจิตรมา
40	นางสาววิจิตรมา เพ็ชรทอง	156 ม. 8	วิจิตรมา	วิจิตรมา
41	นางสาววิจิตรมา เพ็ชรทอง	145 ม. 8	วิจิตรมา	วิจิตรมา
42	นางสาววิจิตรมา เพ็ชรทอง	133 ม. 7	วิจิตรมา	วิจิตรมา
43	นางสาววิจิตรมา เพ็ชรทอง	218-219	วิจิตรมา	วิจิตรมา
44	นางสาววิจิตรมา เพ็ชรทอง	407 ม. 8	วิจิตรมา	วิจิตรมา
45	นางสาววิจิตรมา เพ็ชรทอง	165 ม. 8	วิจิตรมา	วิจิตรมา
46	นางสาววิจิตรมา เพ็ชรทอง	181 ม. 8	วิจิตรมา	วิจิตรมา
47	นางสาววิจิตรมา เพ็ชรทอง	54 ม. 12	วิจิตรมา	วิจิตรมา
48	นางสาววิจิตรมา เพ็ชรทอง	98 ม. 12	วิจิตรมา	วิจิตรมา
49	นางสาววิจิตรมา เพ็ชรทอง	314 ม. 7	วิจิตรมา	วิจิตรมา
50	นางสาววิจิตรมา เพ็ชรทอง	55/1 ม. 12	วิจิตรมา	วิจิตรมา
51	นางสาววิจิตรมา เพ็ชรทอง	155 ม. 8	วิจิตรมา	วิจิตรมา
52	นางสาววิจิตรมา เพ็ชรทอง	43 ม. 12	วิจิตรมา	วิจิตรมา
53	นางสาววิจิตรมา เพ็ชรทอง	2312	วิจิตรมา	วิจิตรมา
54	นางสาววิจิตรมา เพ็ชรทอง	162 ม. 8	วิจิตรมา	วิจิตรมา
55	นางสาววิจิตรมา เพ็ชรทอง	2 2	วิจิตรมา	วิจิตรมา
56	นางสาววิจิตรมา เพ็ชรทอง	2-8	วิจิตรมา	วิจิตรมา

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการถดถอยเสียงเสียงโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ

อบรมให้ความรู้ อสม.

ณ.รพ.สต.บ้านถ่านช้าง

วันที่...16...เดือน กรกฎาคม 2563

ลำดับที่	ชื่อ สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	นำ
57	นาย อภิเดช ใจดี	258 ม.7		
58	นาง อลิษา อิ่มทรัพย์	190 ม.8		
59	นางสาว นพจ	91 ม.8		
60	วิจิตร คุ้มธรรม	181 ม.7		
61 *	นาย นรุต คุ้มชัย	50 ม.8		
62	นาง อลิษา คุ้มธรรม	62 ม.7		
63	นางสาว อธิษ	263 ม.9		
64	นางสาว อธิษ	342 ม.1		
65	นางสาว อธิษ	310 ม.8		
66	อ.อ. อธิษ	285 ม.8		
67	อ.อ. อธิษ	100 ม.6		
68	อ.อ. อธิษ	245 ม.8		
69	อ.อ. อธิษ	282 ม.8		
70	น.ส. อธิษ	68 ม.12		
71	อ.อ. อธิษ	63 ม.7		
72	อ.อ. อธิษ	21 ม.12		
73	อ.อ. อธิษ	86 ม.12		
74	อ.อ. อธิษ	11 ม.12		
75	อ.อ. อธิษ	240 ม.7		
76	อ.อ. อธิษ	314 ม.7		
77	อ.อ. อธิษ	49 ม.12		
78	อ.อ. อธิษ	199 ม.12		
79	อ.อ. อธิษ	815 ม.7		
80	อ.อ. อธิษ	159 ม.7		

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมให้ความรู้โครงการลดเสี่ยงเลี้ยงโรคเพกคอดีอลดนมองและหลอดเลือดหัวใจ

กลุ่มผู้ป่วย

ณ. รพ.สต.บ้านถ่านช้าง

วันที่ 17 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2562

ลำดับที่	ชื่อสกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	ย้าย
1	นางอรรณี สราสีง	305 ม.9 ต.เวียงทอง	อรรณี	อรรณี
2	นางวันดี ชัยบุญ	43 ม.8	วันดี	วันดี
3	นาง อ.อ. น. ธีร	413/2 ม.8	ธีร	ธีร
4	นาง คิมสิน อ.จ.อ.อ.	169/1 ม.8	คิมสิน	คิมสิน
5	นาง น.น. น.ค.น.น.	129/1 ม.12	น.น.	น.น.
6	นาง ร.ร.น. น.จ.ร.น.น.	312 ม.7	ร.ร.น.	ร.ร.น.
7	นาง อ.อ. น.อ.อ.	84 ม.7	อ.อ.	อ.อ.
8	นาง น.น.น. น.น.น.	84 ม.7	น.น.น.	น.น.น.
9	นาง น.น.น. น.จ.น.น.	312 ม.7	น.น.น.	น.น.น.
10	นาง น.น. น.น.น.	35 ม.7	น.น.	น.น.
11	นาง อ.อ. น.อ.อ.	114/3 ม.8	อ.อ.	อ.อ.
12	นาง น.น.น.น. น.น.น.	69 ม.7	น.น.น.น.	น.น.น.น.
13	นาง อ.อ. น.อ.อ.	125/4 ม.8	อ.อ.	อ.อ.
14	นาง น.น.น. น.น.น.	109 ม.8	น.น.น.	น.น.น.
15	นาง น.น.น. น.น.น.	84/2 ม.7	น.น.น.	น.น.น.
16	นาง น.น.น. น.น.น.	256 ม.8	น.น.น.	น.น.น.
17	นาง น.น.น. น.น.น.	142 ม.8	น.น.น.	น.น.น.
18	นาง น.น.น. น.น.น.	126/10 ม.2	น.น.น.	น.น.น.
19	นาง อ.อ. น.อ.อ.	198 ม. 12	อ.อ.	อ.อ.
20	นาง น.น.น. น.น.น.	58 ม. 12	น.น.น.	น.น.น.
21	นาง น.น.น. น.น.น.	58 ม. 12	น.น.น.	น.น.น.
22	นาง อ.อ. น.อ.อ.	112/5		
23	นาง น.น.น. น.น.น.	100/3 ม.7	น.น.น.	น.น.น.
24	นาง น.น.น. น.น.น.	219 ม.7	น.น.น.	น.น.น.
25	นาง น.น.น. น.น.น.	84/1 ม.7	น.น.	น.น.
26	นาง น.น.น. น.น.น.	132 ม.8	น.น.น.	น.น.น.
27	นาง น.น.น. น.น.น.	7 ม.7	น.น.น.	น.น.น.
28	นาง น.น.น. น.น.น.	309 ม.7	น.น.น.	น.น.น.
29	นาง น.น.น. น.น.น.	131/2 ม.7	น.น.น.	น.น.น.

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมให้ความรู้โครงการลดเสี่ยงเลี้ยงโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ

กลุ่มผู้ป่วย

อ. รพ.สต. บ้านถ่านซ่าง

วันที่ 11 เดือน 11 พ.ศ. 2563

ลำดับที่	ชื่อสกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	ออก
29	นางสมนึก จันทศิริ	274 ม.7	สมนึก	สมนึก
30	นาง ใจดี	907 ม.7	ใจดี	ใจดี
31	นาง อรรณี	40 ม.12	อรรณี	อรรณี
32	นาง นง	113/2 ม.8	นง	นง
33	นาง อรุณ	262 ม.7	อรุณ	อรุณ
34	นาง อรุณ	100/3 ม.9	อรุณ	อรุณ
35	นาง อรุณ	180 ม.12	อรุณ	อรุณ
36	นาง อรุณ	163 ม.7	อรุณ	อรุณ
37	นาง อรุณ	67 ม.7	อรุณ	อรุณ
38	นาง อรุณ	240 ม.7	อรุณ	อรุณ
39	นาง อรุณ	342 ม.9	อรุณ	อรุณ
40	นาง อรุณ	34/2 ม.7	อรุณ	อรุณ
41	นาง อรุณ	59/3 ม.12	อรุณ	อรุณ
42	นาง อรุณ	59/1 ม.12	อรุณ	อรุณ
43	นาง อรุณ	205 ม.7	อรุณ	อรุณ
44	นาง อรุณ	192 ม.8	อรุณ	อรุณ
45	นาง อรุณ	40 ม.8	อรุณ	อรุณ
46	นาง อรุณ	344 ม.8	อรุณ	อรุณ
47	นาง อรุณ	164 ม.7	อรุณ	อรุณ
48	นาง อรุณ	270 ม.8	อรุณ	อรุณ
49	นาง อรุณ	16 ม.8	อรุณ	อรุณ
50	นาง อรุณ	41 ม.8	อรุณ	อรุณ
51	นาง อรุณ	57 ม.8	อรุณ	อรุณ
52	นาง อรุณ	22 ม.2	อรุณ	อรุณ
53	นาง อรุณ	1 ม.8	อรุณ	อรุณ
54	นาง อรุณ	287 ม.8	อรุณ	อรุณ
55	นาง อรุณ	287 ม.7	อรุณ	อรุณ
56	นาง อรุณ	42/2 ม.7	อรุณ	อรุณ
57	นาง อรุณ	50 ม.7	อรุณ	อรุณ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมให้ความรู้โครงการลดเสียงเสียงโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ

กลุ่มผู้ป่วย

ณ. รพ.สต.บ้านถนนช้าง

วันที่ 11 เดือน กค พ.ศ. 2563

ลำดับที่	ชื่อสกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	บาย
58	นางกลาง พุ่มบัว	44 ม.7	กลาง	บาย
59	นางจำเริญพร งามทรัพย์	19/8 ม.7	จำเริญพร	จำเริญพร
60	นางสมจิรา วัชรวิเศษ	87/1 ม.7	สมจิรา	สมจิรา
61	นายพิเชษฐ์ คุ้มทรัพย์	131/2 ม.7	พิเชษฐ์	พิเชษฐ์
62	น.ส. อ้อย งามทอง	201 ม.7	อ้อย	อ้อย
63	น.ส. ประไพ งามนิล	217 ม.7	ประไพ	ประไพ
64	นางพรอริ งามรุ่งระน	339 ม.7	พรอริ	พรอริ
65	นางกนิษฐา งามบัว	237 ม.7	กนิษฐา	กนิษฐา
66	นาย สมิต อดิสร	ม.7	สมิต	สมิต
67	นางศิริรัตน์ ขกษา	ม.7	ศิริรัตน์	ศิริรัตน์
68	นางแสง งามจำเริญ	ม.7	แสง	แสง
69	นายสุวิทย์ งามคง	146 ม.8	สุวิทย์	สุวิทย์
70	นางสุวิมล งามเนตร	163 ม.8	สุวิมล	สุวิมล
71	นางดวง งามสง	248 ม.8	ดวง	ดวง
72	นางชัชวาล งามรัตน	249 ม.8	ชัชวาล	ชัชวาล
73	นางระวี งามประเสริฐ	260 ม.8	ระวี	ระวี
74	นางอรุณี งามรักษ์	275 ม.8	อรุณี	อรุณี
75	นายทอง งามรัตน	320 ม.8	ทอง	ทอง
76	นางสุวิมล งามแก้ว	49-ม.8	สุวิมล	สุวิมล
77	นางนลินี งามเมือง	77 ม.8	นลินี	นลินี
78	นางสมศรี งามบัว	93 ม.8	สมศรี	สมศรี
79	นางประวิทย์ งามบาน	27 ม.12	ประวิทย์	ประวิทย์
80	นางชัชวาล งามรัตน	39/2 ม.7	ชัชวาล	ชัชวาล
81	นางสาย งามสกล	58/3 ม.12	สาย	สาย
82	นางเบญจมา งามรัตน	109 ม.12	เบญจมา	เบญจมา
83	นางชัชวาล งามรัตน	224 ม.12	ชัชวาล	ชัชวาล
84	นางชัชวาล งามรัตน	198/9 ม.12	ชัชวาล	ชัชวาล
85	นางประวิทย์ งามบาน	167 ม.12	ประวิทย์	ประวิทย์
86	นางอรุณี งามรักษ์	229 ม.12	อรุณี	อรุณี

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมให้ความรู้โครงการลดเตียงเตียงโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ

กลุ่มผู้ป่วย

ณ. รพ.สต.บ้านลานช้าง

วันที่ 41 เดือน 11 พ.ศ. 2562

ลำดับที่	ชื่อสกุล	ที่อยู่	สายมือชื่อ	
			ซ้าย	ขวา
87.	นางทอง น้อยศรี	267 ม.72	ทอง	ทอง
88.	นางกัญญา น้อยเอกรา	89 ม.72	กัญญา	กัญญา
89.	นาง สว่าง น้อยแก้ว	294 ม.72	สว่าง	สว่าง
90.	นางขวัญ น้อยเอกรา	59/1	ขวัญ	ขวัญ
91.	นาง น้อย น้อยเอกรา	111 ม.7	น้อย	น้อย
92.	นาง น้อย น้อยเอกรา	ม.7	น้อย	น้อย
93.	นาง น้อย น้อยเอกรา	46 ม.7	น้อย	น้อย
94.	นาง น้อย น้อยเอกรา	67 ม.7	น้อย	น้อย
95.	นาง น้อย น้อยเอกรา	101 ม.7	น้อย	น้อย
96.	นาง น้อย น้อยเอกรา	68 ม.7	น้อย	น้อย
97.	นาง น้อย น้อยเอกรา	180/1 ม.7	น้อย	น้อย
98.	นาง น้อย น้อยเอกรา	52 ม.12	น้อย	น้อย
99.	นาง น้อย น้อยเอกรา	81/9 ม.7 ต.บ้านไร่	น้อย	น้อย
100.	นาง น้อย น้อยเอกรา	312 ม.7 ต.บ้านไร่	น้อย	น้อย
101.	นาง น้อย น้อยเอกรา	125 ม.12	น้อย	น้อย
102.	นาง น้อย น้อยเอกรา	14 ม.12	น้อย	น้อย
103.	นาง น้อย น้อยเอกรา	26 ม.12	น้อย	น้อย
104.	นาง น้อย น้อยเอกรา	90 ม.7 ต.บ้านไร่	น้อย	น้อย
105.	นาง น้อย น้อยเอกรา	90 ม.7	น้อย	น้อย
106.	นาง น้อย น้อยเอกรา	57 ม.8	น้อย	น้อย
107.	นาง น้อย น้อยเอกรา	17 ม.12	น้อย	น้อย
108.	นาง น้อย น้อยเอกรา	42 ม.7	น้อย	น้อย
109.	นาง น้อย น้อยเอกรา	14 ม.8	น้อย	น้อย
110.	นาง น้อย น้อยเอกรา	80 ม.7	น้อย	น้อย
111.	นาง น้อย น้อยเอกรา	108/1 ม.12	น้อย	น้อย
112.	นาง น้อย น้อยเอกรา	102 ม.7	น้อย	น้อย
113.	นาง น้อย น้อยเอกรา	106 ม.8	น้อย	น้อย
114.	นาง น้อย น้อยเอกรา	219 ม.7	น้อย	น้อย

รูปโครงการลดเสียงเสียงตลอดเลืดสมองและตลอดเลืดหัวใจ  
กลุ่ม อสม.และกลุ่มป่วย





# บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาชัยสน  
วันที่ ๑๕/๑๐  
วันที่ ๑๑ ก.ค. ๒๕๖๓

สวนราชการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง  
ที่พท๐๒๓๒.๑/๓.๑/๑๓๑๑ วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติโครงการลดความเสี่ยงโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพัทลุง  
๑.เรื่องเดิม

เลขที่รับ ๘๓  
วันที่ ๓ ก.ค. ๒๕๖๓  
เวลา ๑๕.๓๐ น.  
ผู้รับ

เลขที่รับ ก๐๑๙๔๓๕  
วันที่รับ ๑๖ ก.ค. ๒๕๖๓  
เวลา

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้างหมู่ที่ ๗ ตำบลเขาชัยสน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง ได้เสนอโครงการลดความเสี่ยงโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ โดยใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง (รับสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเขาชัยสน) จำนวน ๒๓,๐๐๐ บาท (สองหมื่นสามพันบาทถ้วน) และที่ประชุมได้พิจารณาอนุมัติโครงการเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

## ๒. ข้อเท็จจริง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง จะจัดทำโครงการลดความเสี่ยงโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ ในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเรื้อรังเข้าใจเกี่ยวกับโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง การดำเนินโรค และทางเลือกในการรักษา สามารถนำความรู้เรื่องอาหาร การออกกำลังกายไปใช้ในชีวิตประจำวัน เข้าใจเรื่องการใช้อารักขา รวมทั้งผลข้างเคียง สามารถใช้ยาได้อย่างปลอดภัยมีประสิทธิภาพ และมีกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในวันคลินิกโรคเรื้อรัง เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถรู้ถึงการดำเนินโรคของตนเองโดยดูจากสมมุติฐานของร่างกายของผู้ป่วย ซึ่งประกอบไปด้วย บึงบอง ๗ สี เบาหวาน ความดัน เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวานความดันมีความรู้และเข้าใจเรื่องโรคเพิ่มขึ้น จึงได้จัดอบรมให้ความรู้ในกลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงและผู้ดูแล จำนวน ๑๓๔ คน ในวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๓ และ จัดอบรมให้ความรู้ อสม.จำนวน ๘๐ คน ในวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๓ เพื่อให้ อสม.มีความรู้และมีทักษะที่ถูกต้องในการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังและผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ ใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง (รับสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเขาชัยสน) จำนวน ๒๓,๐๐๐ บาท (สองหมื่นสามพันบาทถ้วน) 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 ๑๔๓๒/๒๕๕๕ ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๕ เรื่องมอบอำนาจอนุมัติในการเดินทางไปราชการ การจัดประชุม การฝึกอบรม การจัดงาน การประชุมระหว่างประเทศ และค่าใช้จ่ายต่างๆใน ข้อ ๓ มอบอำนาจการอนุมัติโครงการหรือหลักสูตรการฝึกอบรม การแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงโครงการหรือหลักสูตรฝึกอบรม การอนุมัติให้จัดการฝึกอบรม การจัดงานและการอนุมัติให้เข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว การอนุมัติการเบิกค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม และการจัดงาน ให้แก่ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด สำหรับการฝึกอบรมและการจัดงานที่หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ตั้งอยู่ในจังหวัดนั้นๆเป็นผู้จัด หรือจัดร่วมกับหน่วยงานอื่น(๓.๒)

๒/๔ ข้อพิจารณา



๔. ข้อพิจารณา

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง หมู่ที่ ๗ ตำบลเขาชัยสน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง พิจารณาแล้วเห็นว่าโครงการดังกล่าวเป็นโครงการที่เป็นประโยชน์ต่อกลุ่มเป้าหมาย ในพื้นที่รับผิดชอบ โดยผู้จัดทำโครงการมีการกำหนดงบประมาณรายจ่ายตามโครงการที่เหมาะสมและถูกต้อง ตามระเบียบราชการที่เกี่ยวข้องแล้ว

๕. ข้อเสนอ

เห็นควรอนุมัติให้จัดทำและดำเนินโครงการลดเสี่ยงเสี่ยงโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจในเขตพื้นที่รับผิดชอบโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง โดยใช้งบประมาณเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง (รับสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเขาชัยสน) จำนวน ๒๓,๐๐๐ บาท (สองหมื่นสามพันบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติ และลงนามในโครงการฯ ซึ่งเสนอมาพร้อมบันทึกฉบับนี้แล้ว

(นางศุภลักษณ์ เพชรน้อย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

- ( ) เพื่อโปรดทราบ
  - (x) เพื่อโปรดพิจารณา รพ.สต. บ้านลานช้าง ขออนุมัติดำเนินโครงการ ดังกรมอนามัย (แนบมา)
  - ( ) เพื่อทราบ เรื่อง ขอสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเขาชัยสน, 16-17 ก.ค. 63 ครองเรือน/พัทลุง/๖๒
  - (x) เห็นควรอนุมัติ ให้ดำเนินการตามโครงการฯ นี้ กรณีโครงการฯ ดังกล่าว
- เรื่องขอสนับสนุน Covid-19 โดยงบฯ ๒๓,๐๐๐

(นายโชติ ชัยนิยม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
หัวหน้างานตรวจสอบและควบคุมภายใน  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง  
13 ก.ค. 63

(นายสุนทร คงทอง)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

นายไพศาล 16/7/63  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

ตารางอบรมให้ความรู้โครงการลดเสี่ยงเลี้ยงโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง

รุ่นที่ ๑ กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานความดันและผู้ดูแล วันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เวลา	เนื้อหา	หมายเหตุ
๐๘.๓๐-๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง วัดรอบเอว วัดความดัน เจาะเลือด ทาคาต์ซิมิลกลาย	มรกต ยิ่งพลพงศ์
๐๙.๐๐-๑๐.๓๐ น.	ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคเบาหวานความดันโลหิตสูงและโรคอ้วน	เอมอร ชะหนู
๑๐.๓๐- ๑๐.๕๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
๑๐.๕๕-๑๒.๐๐ น.	ภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวานความดันและการป้องกันหลอดเลือดสมองและหัวใจ	เอมอร ชะหนู
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	ความรู้เรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ๓ อ ๒ ส ปิงปอง ๗ สี	เอมอร ชะหนู
๑๔.๓๐ -๑๔.๕๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
๑๔.๕๕-๑๕.๕๐ น.	การรับประทานอาหารตามโภชนาการและธงโภชนาการ	เอมอร ชะหนู
๑๕.๕๕-๑๖.๐๐ น.	ทดสอบความรู้หลังอบรม	

ตารางอบรมให้ความรู้โครงการลดเสี่ยงเลี้ยงโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง

รุ่นที่ ๒ กลุ่ม อสม. วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เวลา	เนื้อหา	หมายเหตุ
๐๘.๓๐-๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน	มรกต ยิ่งพลพงศ์
๐๙.๐๐-๑๐.๓๐ น.	ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคเบาหวานความดันโลหิตสูงและโรคอ้วน	เอมอร ชะหนู
๑๐.๓๐- ๑๐.๕๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
๑๐.๕๕-๑๒.๐๐ น.	ความรู้เรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ๓ อ ๒ ส ปิงปอง ๗ สี	เอมอร ชะหนู
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	การรับประทานอาหารตามโภชนาการและธงโภชนาการ	เอมอร ชะหนู
๑๔.๓๐ -๑๔.๕๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
๑๔.๕๕-๑๕.๕๐ น.	การดูแลผู้ป่วยเบาหวาน ความดัน ผู้ป่วยหลอดเลือดสมองและหัวใจ	เอมอร ชะหนู
๑๕.๕๕-๑๖.๐๐ น.	ทดสอบความรู้หลังอบรม	มรกต ยิ่งพลพงศ์

บันทึกข้อตกลง  
การขอรับเงินอุดหนุน  
กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน

เลขที่ข้อตกลง ๗/๒๕๖๔  
ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน  
๘๑๕ ม.๓ ต.เขาชัยสน อ.เขาชัยสน จ.พัทลุง ๙๗๑๓๐

วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๔

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ระหว่าง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสถานช้าง โดย ศุภลักษณ์ เพชรอ้อย ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการลดเสี่ยงเสี่ยงโรคหลอดเลือดสมอง และหลอดเลือดหัวใจ เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน โดย นายนิพันธ์ เมืองสง ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น ๒๓,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสามพันบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และขบวนการของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๓,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสามพันบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ ๑ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดที่ ๒ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

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

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนทั้ง สองนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปนี้รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมไม่ต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียตอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินการคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ
๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป

๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน



(ศุภลักษณ์ เพชรชัย)


โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสามช้าง  
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม



(นายนิพันธ์ เมืองสง)

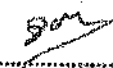
ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน  
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน

  
( นวนันท์ เมืองสง )

กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน

  
พ.จ.อ.พญิง  
(จอมขวัญ นามนิยต)  
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน  
กรรมการ

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ	๒๕๖๓-๒๓๑๐-๑-๐๖
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการลดความเสี่ยงโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน
	<input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการหน่วยงานสาธารณสุข [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 อบต. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการฯ <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	ชื่อองค์กรโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง
วันอนุมัติ	๘/๑/๖๓
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่.. ๑...เดือน..มกราคม.....พ.ศ...๒๕๖๓. ถึง วันที่...๓๐...เดือน..กันยายน...พ.ศ...๒๕๖๓...
งบประมาณ	จำนวน ๒๓,๐๐๐บาท
<b>หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)</b> โรคเรื้อรังที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญในปัจจุบัน คือ โรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน ถ้าไม่ได้รับการดูแลรักษาและปฏิบัติตัวที่เหมาะสม จะส่งผลให้เกิดภาวะแทรกซ้อนตามมามากมาย โดยเฉพาะโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ ซึ่งปัจจุบันในผู้ป่วยที่เป็นโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง โรงพยาบาลบ้านลานช้างมีผู้ป่วยความดันโลหิตสูงจำนวน ๓๗๔ คน ผู้ป่วยเบาหวาน จำนวน ๑๒๓ คน และผู้ป่วยความดันโลหิตสูงและเบาหวาน จำนวน ๑๕๕ คน (ข้อมูลจากฐานไม่ติดต่อจังหวัดพัทลุง) มีภาวะแทรกซ้อน ทางสมอง จำนวน ๕๑ คน มีภาวะแทรกซ้อนทางไต ๑๖ คน มีภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดสมอง จำนวน ๒๓ คน และมีภาวะเสี่ยงต่อภาวะหัวใจและหลอดเลือด จำนวน ๗๗ คน พบว่าในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จะส่งผลต่อโรคหัวใจ และหลอดเลือดสมอง (อัมพฤกษ์ อัมพาต) เป็นสาเหตุการป่วย พิการและเสียชีวิตอันดับต้นๆของโลกและประเทศไทย ส่งผลให้เกิดภาวะและสูญเสียในทุกมิติทั้งกาย จิต สังคม เศรษฐกิจต่อทั้งผู้ป่วย ครอบครัว และประเทศชาติ โดยมีปัจจัยเสี่ยงหลักที่สำคัญต่อการเกิดโรคดังนี้ ภาวะความดันโลหิตสูง เบาหวาน ภาวะไขมันในเลือดสูง บุหรี่ ภาวะอ้วน และผลการประเมินผู้ป่วยเรื้อรังจากโปรแกรม Thai CV risk score) ทำให้มีโอกาสเสี่ยงสูงเพิ่มขึ้นในเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดสมอง ดังนั้น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง ได้ตระหนักถึงความสำคัญ เพื่อไม่ให้กลุ่มผู้ป่วยที่มีโรคเรื้อรังที่มีภาวะเสี่ยงสูง เกิดอุบัติเหตุ พิการ และเสียชีวิตเกิดขึ้นในชุมชน จึงได้จัดทำโครงการนี้ขึ้นมาตลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อนและดำเนินชีวิตได้ตามปกติ	
<b>วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)</b> ๑.อบรมให้ความรู้แก่ อสม.เชี่ยวชาญในการดูแลและป้องกันภาวะหลอดเลือดสมอง ๒.อบรมให้ความรู้กลุ่มเสี่ยงและผู้ดูแลผู้ป่วยภาวะหลอดเลือดสมอง ๓. มีการติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่มีภาวะเสี่ยงโรคหลอดเลือดสมอง โรคไตเสื่อมชื่อ	
ผลที่คาดว่าจะได้รับ	(นายสุกัญญา เพชรน้อย) เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน

สำเนาถูกต้อง

๗

ผอ.รพ.สต.บ้านล

๑. ผู้ป่วยโรคเรื้อรังมีความรู้เกี่ยวกับโรคภาวะหลอดเลือดสอง โรคไตเสื่อม	
๒. ผู้ป่วยที่มีภาวะเสี่ยงของโรคหลอดเลือดสมองปลอดภัยจากภาวะโรคหลอดเลือดสมอง	
เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีภาวะเสี่ยงสูงมีความรู้ความเข้าใจและปฏิบัติตัวที่เหมาะสม เพื่อป้องกันภาวะไตเสื่อมเรื้อรัง	ตัวชี้วัดความสำเร็จ ๑. ผู้ป่วยโรคเรื้อรังมีความรู้เรื่องภาวะไตเสื่อม ร้อยละ ๘๐
๒. เพื่อลดอุบัติการณ์การเกิดภาวะไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลานช้าง	๒. ผู้ป่วยไตวายระยะสุดท้ายอัตราป่วยไม่เพิ่มขึ้น
๓. เพื่อป้องกันการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดสมองในผู้ป่วยเรื้อรังที่มีภาวะเสี่ยงสูง	๓. ผู้ป่วยที่มีภาวะเสี่ยงของหลอดเลือดสมองมีอัตราเสี่ยงลดลงและผู้ป่วยเป็นโรคหลอดเลือดสมอง

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย(ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
๑ กิจกรรมอบรมให้ความรู้		ม.ค.-ก.ย.๒๓
๑.๑ กิจกรรมอบรมให้ความรู้ อสม. ในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจและหลอดเลือดสมอง	ค่าอาหารกลางวัน ๘๐ คน ๆละ ๑ มือ ๆละ ๕๐ บาท = ๔,๐๐๐ บาท ค่าอาหารว่างจำนวน ๘๐ คน ๆละ ๒ มือ ๆละ ๒๕ บ = ๔,๐๐๐ บาท ค่าวิทยากร ๖ ชั่วโมง ๆละ ๓๐๐ บ. = ๑,๘๐๐ บ	
๑.๒ กิจกรรมอบรมให้ความรู้กลุ่มเสี่ยงและผู้ดูแลผู้ป่วยภาวะหลอดเลือดสมอง จำนวน ๑ วัน	ค่าอาหารกลางวัน ๑๑๔ คน ๆละ ๑ มือ ๆละ ๕๐ บาท = ๕,๗๐๐ บาท ค่าอาหารว่างจำนวน ๑๑๔ คน ๆละ ๒ มือ ๆละ ๒๕ บ = ๕,๗๐๐ บาท ค่าวิทยากร ๖ ชั่วโมง ๆละ ๓๐๐ บ. = ๑,๘๐๐ บ	
	รวม ๒๓,๐๐๐ 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

นางศุภลักษณ์ เพชรน้อย  
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน  
มอ.รพ.สต.บ้านลานช้าง

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)]

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 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
  - 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

สำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ ..... ผอ.รพ.สต.บ้านลานตา

(นางศุภลักษณ์ เพชรย้อย)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

- 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) .....
- 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
  - 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) .....
- ลงชื่อ  ผอ.รพ.สต.บ้านลานช้าง
- ๗.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ (นางศุภกัญญา เพชรน้อย)
- 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) .....

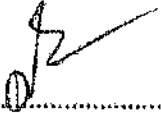


๗.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- ๗.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 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(๕)]

- ๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ) .....

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

(นางศุภลักษณ์ เพชรย้อย)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านลานช้าง

นางศุภลักษณ์ เพชรย้อย

ลงชื่อ



ผอ.รพ.สต.บ้านลานช้าง

(นางศุภลักษณ์ เพชรย้อย)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน ครั้งที่ ๒ /๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๘/๑/๒๕๖๓ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

- อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๒,๓๐๐ บาท  
เพราะ ตามมติคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน
- ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่

๓๐/๙/๖๓

ลงชื่อ  .....

(นายนิพันธ์ เมืองสง )

ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

สำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ



ผอ.รพ.สต.บ้านลานช้าง

(นางศุภลักษณ์ เพชรน้อย)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน