

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเติมยาเติมใจผู้ป่วยเรื้อรัง

๑. ผลการดำเนินงาน

การจัดโครงการในครั้งนี้ ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกได้พบว่าเกิดประโยชน์ต่อผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่รับยาต่อเนื่องที่ รพ.สต.บ้านมะกอกได้ ทุกคน ซึ่งกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจประเมินสุขภาพประจำปี และได้รับความรู้ในการปฏิบัติดูแลสุขภาพตนเอง เพื่อลดความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง และสามารถนำความรู้ไปปรับใช้ในการแนะนำบุคคลอื่นๆในกับชุมชน อันจะส่งผลให้คนที่มีความเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเพื่อลดอัตราการเกิดผู้ป่วยรายใหม่ได้

ผลผลิตกับกลุ่มเป้าหมาย พบว่าตัวชี้วัดเชิงปริมาณในด้านจำนวนผู้เข้ารับบริการนั้น พบว่ามีผลการดำเนินการบรรลุเป้าหมาย มีผู้ป่วยโรคเรื้อรังซึ่งรับยาต่อเนื่องที่ รพ.สต.บ้านมะกอกได้ เข้ารับการตรวจเลือดประจำปี จำนวน ๑๓๙ คน และได้รับการอบรมความรู้ในการดูแลตนเองเพื่อลดความเสี่ยงต่อภาวะแทรกซ้อนของโรค รวมทั้งตรวจประเมินร่างกายเบื้องต้นจากเจ้าหน้าที่ หากมีภาวะแทรกซ้อนจากโรคจะส่งต่อไปพบแพทย์ที่โรงพยาบาลพัทลุง เพื่อปรับเปลี่ยนการรักษาต่อไป ซึ่งพบว่า ไม่มีผู้ป่วยที่มีภาวะเสี่ยงต่อโรคแทรกซ้อน ตัวชี้วัดคุณภาพด้านการนำความรู้ไปใช้ให้เกิดประโยชน์พบว่ามีการดำเนินการ ความพึงพอใจกระบวนการ - วิทยากรและการให้บริการ พบว่าผู้เข้าร่วมโครงการมีความพึงพอใจคณะวิทยากรในการให้ความรู้ในระดับมาก

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๒๐,๗๙๘ บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๒๐,๗๙๘ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มีปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)
แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นายนิติธาน ณ พัทลุง)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๓

ภาพกิจกรรม

โครงการเติมยาเติมใจผู้ป่วยเรื้อรัง ปี ๒๕๖๓



ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้

วันที่ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า นางประพิน อภัยรัตน์ ปฏิบัติงานประจำ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้ ตำบลชัยบุรี อำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง

ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เงินทตรง่าย โครงการเติมยาเติมใจผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓		
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๖,๙๕๐	-
- ค่าสมนาคุณวิทยากร	๓,๖๐๐	-
รวม	๑๐,๕๕๐	-

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (หนึ่งหมื่นห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน
(นางประพิน อภัยรัตน์)

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน
(นายเอกชัย โรจชะยะ)

๓๓/๙๓๓๓๓



(นายเอกชัย โรจชะยะ)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดอบรม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้ ตำบลชัยบุรี อำเภอเมืองพัทลุง

โครงการ ค่าใช้จ่ายตามโครงการเติมยาเติมใจผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วันที่ ๒๔ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

นางชนากานต์ ชุมคง อยู่บ้านเลขที่ ๕๒/๒๐ ถนนไชยบุรี ตำบลคูหาสวรรค์ อำเภอเมือง จังหวัดพัทลุง
เลขประจำตัวประชาชน ๓๙๓๐๑๐๐๐๐๙๖๓๔

ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้ อำเภอเมืองพัทลุง ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
๑	ค่าสมนาคุณวิทยากร ในการอบรมตามโครงการฯ (วันที่ ๒๓,๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๓) ความรู้เรื่องโรคเบาหวาน - การป้องกันภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วยโรคเบาหวาน - การดูแลเท้าแก่ผู้ป่วยเบาหวาน - การตรวจเท้าผู้ป่วยเบาหวาน - ความรู้เรื่องอาหารสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน - ควบคุมอาหาร เน้นอาหารที่มีเส้นใยสูง ได้แก่ ข้าวกล้อง ธัญพืช ผลไม้รสหวานจัด เช่น ฝรั่ง ชมพู - ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดและระดับความดันโลหิตให้อยู่ในระดับปกติ - ปฏิบัติการตรวจเท้าผู้ป่วยเบาหวาน เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. รวม ๓ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท จำนวน ๒ ครั้ง เป็นเงิน	๓,๖๐๐ -
		๓,๖๐๐ -

จำนวนเงิน (สามพันหกร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(นางชนากานต์ ชุมคง)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(นางประพิณ อภัยรัตน์)

๓๑๗๖๓๗

(นางเอกชัย ไรจชะยะ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

กรมสรรพากร กรุงเทพฯ
 213 ม.6. ม.รังสิต ร.เมือง
 อ.เมือง ร. 93000

เล่มที่ 1
 เลขที่ 1
บิลเงินสด
CASH SALE

นาม บริษัท ไร่ทองแดง จำกัด วันที่ 29 พค 63
 Customer ร.ร. ม.รังสิต ร.เมือง Date
 ที่อยู่ ม.6. ม.รังสิต อ.เมือง ร.เมือง ทะเบียนการค้า
 Address ม.6. ม.รังสิต อ.เมือง ร.เมือง Commercial License

จำนวน Quantity	รายการ Description	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
139	เมล็ดพันธุ์ข้าวโพดสีชมพู	25	3475 -
	ในแพ็คเกจมี 2563		
	เมื่อวันที่ 27 พค 63		
	กน. 1 ผัง		
139	เมล็ดพันธุ์ข้าวโพดสีชมพู	25	3475 -
	มีใบกำกับภาษี		
	29 พค 63 กน. 1 ผัง		
บาท Baht	<u>สามพันสี่ร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน</u>	รวมเงิน Total	6950 -

ผู้รับเงิน นางเอกชัย ไรจชะยะ
 Collector

นางเอกชัย ไรจชะยะ
 (นางเอกชัย ไรจชะยะ)
 เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ร้านสมบูรณ์ (สำนักงานใหญ่)

75 ถ.ไชยบุรี ต.คูหาสวรรค์ อ.เมือง จ.พัทลุง โทร. 074-617229, 614911, 089-1970883
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 93990010045 6

ใบเสร็จรับเงิน
(ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)

เล่มที่ 599 เลขที่ 25409

วันที่ 15 มี.ค. 63

ได้รับเงินจาก ทพ.ศท. มินมเทอโก้

ที่อยู่ อ. เมือง อ. ทักล

ชำระเงินค่า คัสต

ตามใบส่งของ/ใบกำกับภาษี เล่มที่ ๗๑๐ เลขที่ 36990

จำนวนเงิน ๑๗๓๐ บาท (หนึ่งพันเจ็ดร้อยสามสิบบาทถ้วน)

จ่ายเงินแล้ว

[Signature]
(นางเอกชัย ไรจชะยะ)

ผู้รับเงิน [Signature]

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
● การชำระเงินที่ถูกต้อง ต้องมี ใบเสร็จรับเงินของทางร้านฯ ซึ่งลายเซ็นต์ของผู้รับเงินเป็นสำคัญ ●
15/12/63

นางเอกชัย ไรจชะยะ

[Signature]

(นางเอกชัย ไรจชะยะ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ใบเสร็จรับเงิน

เล่มที่

03

เลขที่

129

Enter Print

ดีเอ็นเทอร์ปรีน

เลขที่ 106 ม. 2 ต.ชัยบุรี อ.เมือง จ.พัทลุง โทร. 080 - 1436259, 087 - 2896513
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 1930100018866

วันที่ 15 ม.ค. 63

นาม รพ. ศพ. ๑๓๓๓๓๐๐๐/๓

ที่อยู่ ม. ๖ ต.ชัยบุรี อ.เมือง จ.พัทลุง

ลำดับที่	รายการสินค้า	จำนวน หน่วย	ราคา ต่อหน่วย	จำนวนเงิน	
				บาท	สต.
	ตามใบส่งของ-ใบพ. 2 เลขที่ 093 ลงวันที่ 6 ม.ค. 63			2072	
จ่ายเงินแล้ว					
(นางเอกชัย ไรจชะยะ)					
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน					
15 / 1 ม.ค. / 63					
รวมเงิน				2072	

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(นางเอกชัย ไรจชะยะ)

นางเอกชัย ไรจชะยะ

(Signature)

(นางเอกชัย ไรจชะยะ)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

สำเนาฉบับ

ที่ พท ๐๑๓๒.๑/๑๓.๓/๑๑๖

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้
หมู่ที่ ๖ ตำบลชัยบุรี อำเภอเมือง จังหวัดพัทลุง
๙๓๐๐๐

๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเป็นวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าสำเภาใต้

สิ่งที่ส่งมาด้วย ตารางการอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้ ตำบลชัยบุรี อำเภอเมือง จังหวัดพัทลุง ได้จัดทำโครงการเติมยาเติมใจผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ปี ๒๕๖๓ เพื่อจัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหลอดเลือดสมอง และภาวะแทรกซ้อน เนื่องจากปัจจุบันมีการเจ็บป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังเพิ่มขึ้น กำหนดการอบรม รุ่นที่ ๑ วันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓ รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้ อำเภอเมือง จังหวัดพัทลุง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้ จึงขอเรียนเชิญ นางชนากานต์ ชุมคง ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เป็นวิทยากรในการอบรมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายนิติธาน ณ พัทลุง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้

โทร. ๐-๗๕๖๗-๔๑๕๑

นางเอกชัย ไรจชะยะ



(นางเอกชัย ไรจชะยะ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ตารางการอบรมโครงการเติมยาเติมใจผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

รุ่นที่ ๑ วันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓

รพ.สต.บ้านมะกอกใต้

เวลา	กิจกรรม	วิทยากร
๐๘.๓๐ น.-๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน	จนท.รพ.สต.บ้านมะกอกใต้
๐๙.๐๐ น.-๐๙.๓๐ น.	สถานการณ์โรคเรื้อรัง ในความรับผิดชอบ ของรพ.สต.บ้านมะกอกใต้	นายนิติธาน ณ พัทลุง ผอ.รพ.สต.บ้านมะกอกใต้
๐๙.๓๐ น.- ๑๐.๓๐ น.	ความรู้เรื่องโรคเบาหวานและโรคความดัน โลหิตสูง - การป้องกันภาวะแทรกซ้อนของ ผู้ป่วยโรคเบาหวาน และโรคความ ดันโลหิตสูง - การดูแลเท้าแก่ผู้ป่วยเบาหวาน - การตรวจเท้าผู้ป่วยเบาหวาน	นางชนากานต์ ชุมคง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๐.๓๐ น.- ๑๐.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม	
๑๐.๔๕ น.- ๑๒.๐๐ น.	ความรู้เรื่องอาหารสำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง - ควบคุมอาหาร เน้นอาหารที่มีเส้น ใยสูง ได้แก่ ข้าวกล้อง ธัญพืช ผลไม้ รสหวานจัด เช่น ฝรั่ง ชมพู - ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดและ ระดับความดันโลหิตให้อยู่ในระดับ ปกติ - ปฏิบัติการตรวจเท้าผู้ป่วยเบาหวาน	นางชนากานต์ ชุมคง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓๓๓๓๓๓



(นางเอกชัย ไรจชะยะ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญการ

ตารางการอบรมโครงการเติมยาเติมใจผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๓

รพ.สต.บ้านมะกอกใต้

เวลา	กิจกรรม	วิทยากร
๐๘.๓๐ น.-๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน	จนท.รพ.สต.บ้านมะกอกใต้
๐๙.๐๐ น.-๐๙.๓๐ น.	สถานการณ์โรคเรื้อรัง ในความรับผิดชอบ ของรพ.สต.บ้านมะกอกใต้	นายนิติธาน ฅ พัทลุง ผอ.รพ.สต.บ้านมะกอกใต้
๐๙.๓๐ น.- ๑๐.๓๐ น.	ความรู้เรื่องโรคเบาหวานและโรคความดัน โลหิตสูง - การป้องกันภาวะแทรกซ้อนของ ผู้ป่วยโรคเบาหวาน และโรคความ ดันโลหิตสูง - การดูแลเท้าแก่ผู้ป่วยเบาหวาน - การตรวจเท้าผู้ป่วยเบาหวาน	นางชนากานต์ ชุมคง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๐.๓๐ น.- ๑๐.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม	
๑๐.๔๕ น.- ๑๒.๐๐ น.	ความรู้เรื่องอาหารสำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง - ควบคุมอาหาร เน้นอาหารที่มีเส้น ใยสูง ได้แก่ ข้าวกล้อง ธัญพืช ผลไม้ รสหวานจัด เช่น ฝรั่ง ชมพู - ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดและ ระดับความดันโลหิตให้อยู่ในระดับ ปกติ - ปฏิบัติการตรวจเท้าผู้ป่วยเบาหวาน	นางชนากานต์ ชุมคง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓๗๓๓๓๓๓๓



(นางเอกชัย โรจชะยะ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน



2

บันทึกข้อความ

งานตรวจสอบและควบคุมภายใน
เลขที่รับ ๗๑๔
วันที่รับ 15 มิ.ย. 2563
เวลา 12.54 น.
ผู้รับ

ส่งมอบเมื่อวันที่ ๒๒ มิ.ย. ๒๕๖๓
วันที่ ๑๑ มิ.ย. ๒๕๖๓
เวลา

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้ อำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง โทร ๐๗๕๖๗๔๑๕๑
ที่ พท ๐๑๓๒.๑/๑๓.๓/๑๐๗ วันที่ ๑๑ เดือน มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง
เรื่อง ขออนุมัติเปลี่ยนแปลงเวลาดำเนินงานตามโครงการเติมยาเติมใจผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ปี๒๕๖๓ ๐๐๘๓๓๑
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพัทลุง วันที่รับ ๑๕ มิ.ย. ๒๕๖๓

๑.เรื่องเดิม

เวลา.....

ตามที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้ อำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง ได้รับอนุมัติให้ดำเนินงานตามโครงการเติมยาเติมใจผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ชัยบุรี เป็นเงิน ๒๐,๗๙๘ บาท (สองหมื่นเจ็ดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) รายละเอียดตามโครงการที่เสนอมาด้วยแล้ว

๒.ข้อเท็จจริง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้ อำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง ได้กำหนดจัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้และและเผื่อระวังไม่ให้มีภาวะแทรกซ้อนแก่ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ตามโครงการเติมยาเติมใจผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ แก่กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๑๓๙ คน จำนวน ๒ รุ่นๆละ ไม่เกิน ๗๐ คน ในวันที่ ๒๗ , ๒๘ เดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๓ สถานที่ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้

๓.ระเบียบ/ข้อกำหนด

๓.๑ ระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมระหว่างประเทศ (ฉบับที่๓) พ.ศ.๒๕๕๕

๓.๒ คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๙๓๒/๒๕๕๕ ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๕๕ เรื่องมอบอำนาจในการอนุมัติการเดินทางไปราชการ การจัดประชุม การฝึกอบรม การจัดงาน การประชุมระหว่างประเทศ และค่าใช้จ่ายต่างๆ ข้อ ๓ มอบอำนาจการอนุมัติโครงการหรือหลักสูตรการฝึกอบรม การแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงโครงการหรือหลักสูตรการอบรม การอนุมัติให้จัดการฝึกอบรม การจัดงานและการอนุมัติให้เข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว การอนุมัติการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม และการจัดงาน ให้แก่นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด สำหรับการฝึกอบรมและการจัดงานที่หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ตั้งอยู่ในจังหวัดนั้นๆเป็นผู้จัด หรือจัดร่วมกับหน่วยงานอื่น (๓.๒)

๔.ข้อพิจารณา

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้ อำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง พิจารณาแล้วเห็นว่าโครงการดังกล่าวเป็นประโยชน์ต่อการแก้ปัญหาสาธารณสุขที่เกิดขึ้นในพื้นที่ โดยผู้จัดทำโครงการมีการกำหนดงบประมาณรายจ่ายตามโครงการที่เหมาะสมและถูกต้องตามระเบียบราชการที่เกี่ยวข้องแล้ว จึงขออนุมัติเปลี่ยนแปลงเวลาตามโครงการเติมยาเติมใจผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ กิจกรรมการจัดอบรม/ให้ความรู้แก่กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๑๓๙ คน แบ่งเป็น ๒ รุ่น ในวันที่ ๒๓ , ๒๔ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ สถานที่ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้ โดยใช้งบประมาณจากเงินบำรุง(รับสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ชัยบุรี) ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้ จำนวน ๒๐,๗๙๘ บาท (สองหมื่นเจ็ดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของโรคไวรัสโคโรนา (โควิด-๑๙)

นางเอกชัย ไรจชะยะ

(นางเอกชัย ไรจชะยะ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุข

๒/๕.ข้อเสนอ...../

๕. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้เปลี่ยนแปลงเวลาตามโครงเดิมยาเดิม
ใจผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ต่อไป



(นายนิธิตาน ณ พัทลุง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

- () เพื่อโปรดทราบ
- (✓) เพื่อโปรดพิจารณา... *รพ.สต. บ้านมะกอกใต้ ขออนุมัติเปลี่ยนแปลงอินติบิโสม ๑*
- () เห็นควร... *จากเดิมวันที่ 27, 28 พ.ค. ๖3 เป็นวันที่ 23, 24 พ.ค. ๖3*
- ✓ *1 ชุดกรณีในเด็กในเขตชุมชน กะตะ (คือที่โรงเรียนประถม กะตะ พัทลุง)*
- ชื่อ ผอ.รพ.สต. Covid-19 ที่ ๖๖๑ ไร่หวง ไร่หวง*



(นายโชติ ช่วยเนียม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
หัวหน้างานตรวจสอบควบคุมภายใน
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

1๗ มิ.ย. ๖3



(นายสุนทร คงทองสังข์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ



(นายไพศาล เกื้ออรุณ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

นางเอกชัย

(นางเอกชัย ไร่ชะยะ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญการ

16 มิ.ย. 2๕๖3





เลขที่	363	วันที่	28 กพ 2563
เรื่อง	15.54	วันที่	28 กพ 2563

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้ อำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง โทร ๐๗ ๔๑๖๗ ๔๑๕๑
ที่ พท ๐๑๓๒.๑/๑๓.๓/๓๔ วันที่ ๒๔ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติโครงการและดำเนินการโครงการเติมยาเติมใจผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ปิงปประมาณ ๒๕๖๓

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

003045

28 กพ 2563

๑.เรื่องเดิม

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้ ตำบลชัยบุรี อำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง ได้จัดทำโครงการเติมยาเติมใจผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ปิงปประมาณ ๒๕๖๓ เพื่อจัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้และการเฝ้าระวังไม่ให้มีภาวะแทรกซ้อนแก่ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง เนื่องจากปัจจุบันมีผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังมีภาวะแทรกซ้อนจากโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงเพิ่มขึ้น และพัฒนางานให้บรรลุนโยบายรัฐบาล ในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (ตั้งแต่ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึง เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓)

๒.ข้อเท็จจริง

เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ตามโครงการที่วางไว้ โดยใช้งบประมาณจากเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้ ซึ่งได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนสุขภาพ อบต.ชัยบุรี ประเภทที่ ๑ โดยสนับสนุนงบประมาณแก่หน่วยบริการสาธารณสุข จำนวน ๒๐,๗๙๘ บาท (สองหมื่นเจ็ดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

๓.ระเบียบ/ข้อกฎหมาย

๓.๑ ระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงานและการประชุมระหว่างประเทศ(ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๕

๓.๒ ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ ข้อ ๑๐(๑)

๓.๓ คำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ ๑๙๓๒/๒๕๕๕ ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๕ เรื่องมอบอำนาจในการอนุมัติการเดินทางไปราชการ การจัดประชุม การฝึกอบรม การจัดงาน การประชุมระหว่างประเทศและค่าใช้จ่ายต่างๆ ข้อ ๓ มอบอำนาจการอนุมัติโครงการ หรือหลักสูตรอบรม การแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงโครงการ หรือหลักสูตรการอบรม การอนุมัติให้จัดการฝึกอบรม การจัดงานและการอนุมัติให้เข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว การอนุมัติการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม และการจัดงาน ให้แก่นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด สำหรับการฝึกอบรมและการจัดงานที่หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ตั้งอยู่ในจังหวัดนั้นๆเป็นผู้จัด หรือจัดร่วมกับหน่วยงานอื่น(๓.๒)

๔.ข้อพิจารณา

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้พิจารณาแล้วเห็นว่า โครงการฯ ดังกล่าวเป็นประโยชน์ต่อการแก้ปัญหาสาธารณสุขที่เกิดขึ้นในพื้นที่ โดยผู้จัดทำโครงการมีการกำหนดงบประมาณรายจ่ายตามโครงการที่เหมาะสมและถูกต้องตามระเบียบราชการที่เกี่ยวข้องแล้ว จึงขออนุมัติโครงการและดำเนินงานตามโครงการเติมยาเติมใจผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ปิงปประมาณ ๒๕๖๓ โดยใช้งบประมาณจากเงินบำรุง (รับสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ชัยบุรี) ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้ จำนวน จำนวน ๒๐,๗๙๘ บาท (สองหมื่นเจ็ดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

นางเอกชัย

(นางเอกชัย ไรจชะยะ)

๒/๕.ข้อเสนอ...../

๕. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติ และลงนามในโครงการฯ ซึ่งเสนอแนบมาพร้อมบันทึกฉบับนี้แล้ว

(นายนิธาน ณ พัทลุง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้

เรียน นพ. ร.ร. พัทลุง

- นพ. ร.ร. บ้านมะกอกใต้ ขอขยืมรถตัดกิ่งเพื่อตัดกิ่งไม้ในแปลงนา
- เดิมเขาเดิมมีอยู่ ๒ คัน คือ ๑. คันดำคันดำ ๑ คัน
- ๑ คัน และ ๑ คัน จากกลุ่มเกษตรประณีตเกษตร นพ. ร.ร. พัทลุง
- ๗๐, ๗๕ คัน (รถคันนี้ในเขตของเทศบาลเมืองพัทลุง)
- ได้ตรวจโครงการแล้ว เห็นควรอนุมัติ

(นายบุญชู คงเรือง)

สาธารณสุขอำเภอเมืองพัทลุง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

- (๗) เพื่อโปรดทราบ
- (๗) เพื่อโปรดพิจารณา
- (๑) เพื่อโปรดพิจารณา
- (๑) เพื่อโปรดพิจารณา
- (๑) เพื่อโปรดพิจารณา
- ทนตราบเท่าที่จำเป็น
- โปรดลงนามอนุมัติเพื่อ
- ดำเนินการต่อไป

๒๕.๑.๖๓

(นายชัชฎี คงสุกุลทรัพย์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

นางเอกชัย ไรจยะยะ

(นางเอกชัย ไรจยะยะ)

ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

โครงการเติมยาเติมใจผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

๑. หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง เป็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ที่นับวันจะเพิ่มมากขึ้น ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขต้องสูญเสียงบประมาณในการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงและปัญหาภาวะแทรกซ้อนจากโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงอย่างต่อเนื่อง จากรายงานสถิติสุขภาพทั่วโลกปี ๒๕๕๕ ขององค์การอนามัยโลก พบว่า ๑ ใน ๑๐ ของประชาชนในวัยผู้ใหญ่ป่วยเป็นโรคเบาหวาน และ ๑ ใน ๓ มีภาวะความดันโลหิตสูง และพบว่าประมาณร้อยละ ๖๓ ของการเสียชีวิตทั้งหมดทั่วโลก สำหรับในประเทศไทย กระทรวงสาธารณสุขไทยเปิดเผยว่าคนไทยป่วยด้วย ๕ โรค ไม่ติดต่อเรื้อรังอันตราย เพิ่มขึ้นนาทีละ ๑ คน โดยในปี ๒๕๕๑ พบผู้ป่วยสะสมจำนวนกว่า ๒ ล้านคน ซึ่งไม่เพียงมีผู้ป่วยเป็นจำนวนมากเท่านั้นแต่ยังเป็นสาเหตุที่นำไปสู่โรคแทรกซ้อนกับอวัยวะต่างๆ มากมาย เช่น ฟันและเหงือก ตา ไต หัวใจ หลอดเลือดแดงซึ่งปัญหาสำคัญที่ทำให้เกิดโรคแทรกซ้อน คือ ผู้ป่วยคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ คุมความดันไม่ได้ ทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนที่มีผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตผู้ป่วยและค่าใช้จ่ายด้านสาธารณสุขโดยรวม ได้แก่ ไตวายเรื้อรัง โรคจอประสาทตาเสื่อม โรคหัวใจและหลอดเลือด และการถูกตัดขา/ตัดนิ้ว

มาตรการสำคัญอย่างหนึ่ง คือ ผู้ป่วยต้องได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ โดยลดระดับความรุนแรงของโรค และภาวะแทรกซ้อนของโรค ซึ่งจากทะเบียนผู้ป่วยโรคเรื้อรังของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้ มีผู้ป่วยโรคเรื้อรังทั้งหมด ๓๑๒ คน แยกเป็นผู้ป่วยโรคเบาหวานทั้งหมด จำนวน ๗๗ คน ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงจำนวน ๒๓๕ คน พบผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อนทั้งหมด ๒๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๘.๖๕ ของผู้ป่วยโรคเรื้อรังทั้งหมด ซึ่งภาวะแทรกซ้อนที่พบ ได้แก่ โรคหลอดเลือดสมอง จำนวน ๒ คน โรคหลอดเลือดหัวใจ จำนวน ๒ คน มีภาวะเสี่ยงทางไต (ระดับ ๓-๕) และภาวะแทรกซ้อนทางไต จำนวน ๒๓ คน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้ มีการจัดบริการคลินิกโรคเรื้อรัง โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง เปิดให้บริการเดือนละ ๑ ครั้ง มีผู้มารับบริการที่คลินิก ทั้งหมดประมาณ ๑๓๙ คน โดยการบริการได้คำนึงถึงคุณภาพการดูแล การจัดบริการเพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงบริการ ได้รับยาอย่างต่อเนื่อง และเป็นบริการที่มีคุณภาพ โดยทุกคนต้องได้รับการตรวจเลือดประจำปีอย่างน้อย ปีละ ๑ ครั้ง ซึ่งจากผลการตรวจเลือดในปีที่ผ่านมาพบว่าผู้ป่วยยังมีภาวะแทรกซ้อนมากมาย เนื่องจากผู้ป่วยยังมีปัญหาด้านพฤติกรรมกรบริโภคไม่ถูกต้อง ขาดการออกกำลังกายที่เหมาะสม ซึ่งพฤติกรรมดังกล่าวส่งผลให้ระดับความรุนแรงของโรคไม่ลดลง ทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนเพิ่มขึ้นได้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้ เห็นความสำคัญของการดูแลผู้ป่วย จึงจัดทำโครงการเติมยาเติมใจผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

๒. วัตถุประสงค์

๑. ผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง มีความรู้ในการดูแลตนเองที่ถูกต้อง
๒. ผู้ป่วยได้รับการติดตามกำกับกัมกับยาต่อเนื่อง
๓. ผู้ป่วยตรวจเลือดประจำปี เพื่อเป็นการเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนจากโรค

๓. กลวิธีดำเนินการ

๑. เสนอโครงการเพื่อขออนุมัติดำเนินการ
๒. จัดกิจกรรมตามแผนงานดังนี้
 - ๒.๑ ตรวจเลือดประจำปีผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ✓
 - ๒.๒ อบรมให้ความรู้เรื่องภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ✓
๓. สรุปผลการดำเนินงาน และรายงานผลการดำเนินงาน

๔. เป้าหมาย

๔.๑ ตรวจเลือดประจำปีในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (เบาหวาน, ความดันโลหิตสูง, ไขมันในเลือดสูง) ที่มารับยาโรคเรื้อรังที่ รพ.สต.บ้านมะกอกใต้ จำนวน ๑๓๙ คน

๔.๒ อบรมให้ความรู้เรื่องภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง จำนวน ๑๓๙ คน

๒/๕. ระยะเวลาดำเนินการ.....

นางเอกชัย

(นางเอกชัย ไรจชะยะ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

๕.ระยะเวลาดำเนินการ

มีนาคม ๒๕๖๓ - กันยายน ๒๕๖๓

จัดอบรม รุ่นที่ ๑ วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓, รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓

๖.สถานที่ดำเนินการ คลินิกเตมยาโรคเรื้อรัง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้ ตำบลชัยบุรี

๗.วิทยากร

นางชนากานต์ ชุมคง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.สต.บ้านท่าสำเภาใต้

๘.งบประมาณ

เงินงบประมาณเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้ โดยได้รับการอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ชัยบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวน ๒๐,๗๙๘ บาท (สองหมื่นเจ็ดร้อยเก้าสิบแปดบาทถ้วน) เป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

- ค่าอาหารว่างผู้ป่วยตรวจเลือดประจำปี ๑๓๙ คนๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๓,๔๗๕ บาท ✓
- ค่าอาหารว่างผู้เข้าร่วมอบรม ๑๓๙ คนๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๓,๔๗๕ บาท ✓
- ค่าตอบแทนวิทยากร รุ่นละ ๓ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท จำนวน ๒ รุ่น เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท ✓
- ค่ากระเป๋ใส่เอกสารวัสดุสำหรับผู้เข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๑๓๙ ชุดๆ ละ ๗๐ บาท เป็นเงิน ๙,๗๓๐ บาท ✓
- ค่าป้ายไวนิลโครงการฯ ขนาด ๑.๒ ม.*๒.๔ ม. เป็นเงิน ๕๑๘ บาท ✓

รวมเป็นเงิน ๒๐,๗๙๘ บาท (สองหมื่นเจ็ดร้อยเก้าสิบแปดบาทถ้วน) ✓

หมายเหตุ: ทุกกิจกรรม/ทุกรายการ สามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้ตามความเหมาะสม

๙.ผู้รับผิดชอบโครงการ

นางประพิน อภัยรัตน์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้

๑๐.ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับการตรวจเลือดประจำปี เพื่อดูภาวะแทรกซ้อน
๒. ผู้ป่วยมีความรู้เรื่องภาวะแทรกซ้อนจากโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง เพื่อสามารถนำไปพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม เพื่อลดความรุนแรงและภาวะแทรกซ้อนของโรค มีคุณภาพชีวิตที่ดี และสามารถอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข

๑๑.การประเมินผล/ตัวชี้วัด

๑. ร้อยละ ๙๐ ของผู้ป่วย ได้รับการตรวจเลือดประจำปี เพื่อเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อน
๒. ร้อยละ ๘๐ ของผู้ป่วยได้รับความรู้เรื่องภาวะแทรกซ้อนจากโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

๓/ลงชื่อ.....ผู้เขียนโครงการ.....

นางเอกชัย



(นางเอกชัย โรจชะยะ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

๒๐๓

ลงชื่อ.....ผู้เขียนโครงการ
(นางประพิณ อภัยรัตน์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจโครงการ
(นายนิติธาน ณ พัทลุง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้

- ให้นุมัติ
(นายโชติ ช่วยเนียม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หัวหน้างานตรวจและควบคุมภายใน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ
(นายสุวิทย์ วัฒนชัย)
สาธารณสุขอำเภอเมืองพัทลุง

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ
รศ.สุวิทย์ วัฒนชัย
ภาคสาธารณสุข

อนุมัติให้จัดทำและดำเนินการโครงการเติมยาเติมใจผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ โดยใช้เงินบำรุง
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้ ได้รับการอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.
ชัยบุรี เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๐,๗๙๘ บาท (สองหมื่นเจ็ดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ
(นายดุสิต ด้วงตระกูลทรัพย์)

ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพชุมชน (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

นางเอกชัย



(นางเอกชัย ไรจชะยะ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

1/2

ตารางการอบรมโครงการเติมยาเติมใจผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

รุ่นที่ ๑ วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓

รพ.สต.บ้านมะกอกใต้

เวลา	กิจกรรม	วิทยากร
๐๘.๓๐ น.-๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน	จนท.รพ.สต.บ้านมะกอกใต้
๐๙.๐๐ น.-๐๙.๓๐ น.	สถานการณ์โรคเรื้อรัง ในความรับผิดชอบ ของรพ.สต.บ้านมะกอกใต้	นายนิติธาน ณ พัทลุง ผอ.รพ.สต.บ้านมะกอกใต้
๐๙.๓๐ น.- ๑๐.๓๐ น.	ความรู้เรื่องโรคเบาหวานและโรคความดัน โลหิตสูง - การป้องกันภาวะแทรกซ้อนของ ผู้ป่วยโรคเบาหวาน และโรคความ ดันโลหิตสูง - การดูแลเท้าแก่ผู้ป่วยเบาหวาน - การตรวจเท้าผู้ป่วยเบาหวาน	นางชนากานต์ ชุมคง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๐.๓๐ น.- ๑๐.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม	
๑๐.๔๕ น.- ๑๒.๐๐ น.	ความรู้เรื่องอาหารสำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง - ควบคุมอาหาร เน้นอาหารที่มีเส้น ใยสูง ได้แก่ ข้าวกล้อง ธัญพืช ผลไม้ รสหวานจัด เช่น ฝรั่ง ชมพู - ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดและ ระดับความดันโลหิตให้อยู่ในระดับ ปกติ - ปฏิบัติการตรวจเท้าผู้ป่วยเบาหวาน	นางชนากานต์ ชุมคง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

Handwritten signature

ส/พ/กชชช

Handwritten signature

(นางเอกชัย โรจชะยะ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ตารางการอบรมโครงการเติมยาเติมใจผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓

รพ.สต.บ้านมะกอกใต้

เวลา	กิจกรรม	วิทยากร
๐๘.๓๐ น.-๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน	จนท.รพ.สต.บ้านมะกอกใต้
๐๙.๐๐ น.-๐๙.๓๐ น.	สถานการณ์โรคเรื้อรัง ในความรับผิดชอบ ของรพ.สต.บ้านมะกอกใต้	นายนิติธาน ณ พัทลุง ผอ.รพ.สต.บ้านมะกอกใต้
๐๙.๓๐ น.- ๑๐.๓๐ น.	ความรู้เรื่องโรคเบาหวานและโรคความดัน โลหิตสูง - การป้องกันภาวะแทรกซ้อนของ ผู้ป่วยโรคเบาหวาน และโรคความ ดันโลหิตสูง - การดูแลเท้าแก่ผู้ป่วยเบาหวาน - การตรวจเท้าผู้ป่วยเบาหวาน	นางชนากานต์ ชุมคง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๐.๓๐ น.- ๑๐.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม	
๑๐.๔๕ น.- ๑๒.๐๐ น.	ความรู้เรื่องอาหารสำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง - ควบคุมอาหาร เน้นอาหารที่มีเส้น ใยสูง ได้แก่ ข้าวกล้อง ธัญพืช ผลไม้ รสหวานจัด เช่น ฝรั่ง ชมพู่ - ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดและ ระดับความดันโลหิตให้อยู่ในระดับ ปกติ - ปฏิบัติการตรวจเท้าผู้ป่วยเบาหวาน	นางชนากานต์ ชุมคง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(Handwritten signature)

นางเอกชัย

(Handwritten signature)

(นางเอกชัย ไรจชะยะ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน



วันที่ ๒๒ ๐๖ ๖๓
เวลา

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี
หมู่ที่ ๘ ตำบลชัยบุรี อำเภอเมือง
จังหวัดพัทลุง ๙๓๐๐๐

ที่ พท ๗๒๕๐๑/๕๖

๓๐ มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง แจ้งผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (เพิ่มเติม)

เรียน ผอ.รพ.สต.บ้านมะกอกใต้

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.ประกาศแผนงานโครงการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (เพิ่มเติม) จำนวน ๑ ชุด
๒.ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่หน่วยบริการ องค์กร กลุ่มประชาชนในเขตพื้นที่ตำบลชัยบุรี ได้ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เพิ่มเติม จำนวน ๒๑ โครงการ นั้น

คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี ในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๓ มีมติเห็นชอบแผนงาน/โครงการที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (เพิ่มเติม) จำนวน ๒๐ โครงการ ทั้งนี้ปรากฏแผนงาน/โครงการที่ รพ.สต.บ้านมะกอกใต้ได้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณ จำนวน ๔ โครงการ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ดังนั้น เพื่อให้โครงการที่ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการกองทุนฯ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุดุติประสงค์ จึงขอให้ท่านส่งโครงการฉบับสมบูรณ์ตามประกาศแผนงาน/โครงการที่แนบมาพร้อมนี้ เพื่อจัดทำบันทึกข้อตกลงและรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

เรียน ผอ.รพ.สต.บ้านมะกอกใต้
ที่ อบต.บ้านมะกอกใต้
๓๑ ก.พ. ๖๓

(นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

(นางเอกชัย ไรจชะยะ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญการ

(นายนิติธาน ณ พิทักษ์)

ผอ.รพ.สต.บ้านมะกอกใต้

๓๑ ก.พ. ๖๓

สำนักงานปลัด อบต.
โทร. ๐๗๔-๘๔๐๙๘๑
โทรสาร.๐๗๔-๘๔๐๙๙๖
www.Chaiburcity.go.th

“ชื่อสัตย์ สุจริต มุ่งสัมฤทธิ์ของงาน ยึดมั่นมาตรฐาน บริการด้วยใจเป็นธรรม”



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี
เรื่อง แผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (เพิ่มเติม)

เพื่อให้การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี ภายใต้ความเห็นชอบของคณะกรรมการกองทุนฯ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๖ ข้อ ๑๖ (๒) แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ ประกอบกับมติคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี ในคราวประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๓ จึงประกาศแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (เพิ่มเติม) จำนวน ๒๐ แผนงาน/โครงการ ตามบัญชีรายละเอียดแนบท้าย

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓



(นางพรธมนิภา สงทิลวรรณ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปกฤษ์พิพัฒน์
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

Signature
Signature
(นายนิศิธาน ฅ พัทลุง)
ผอ.รพ.สต.บ้านมะกอกใต้

Signature

(นางเอกชัย ไร่ชชะยะ)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

กิจกรรมประเภทที่ 1 เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยงานสาธารณสุข

ชื่อโครงการ เติมยาเติมใจผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ลำดับ	วัตถุประสงค์	วิธีดำเนินงานโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	กลุ่มเป้าหมาย/ สถานที่ดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ โครงการ
8	1. ผู้ป่วยได้รับการตรวจเลือดประจำปี เพื่อเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อน 2. ผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงมีความรู้ในการดูแลตนเองที่ถูกต้อง	1. เสนอแผนงาน/โครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนจากกองทุนฯ 2. จัดทำกิจกรรมตามแผนดังนี้ 2.1 ตรวจเลือดประจำปีผู้ป่วยโรคเรื้อรัง 2.2 อบรมให้ความรู้เรื่องภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง 3. สรุปผลการดำเนินงาน และรายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนฯ ทราบ	มีนาคม - กันยายน 2563	กลุ่มเป้าหมาย: กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (เบาหวาน, ความดันโลหิตสูง, ไขมันในเลือดสูง) ที่มารับยาโรคเรื้อรังที่ รพ.สต. บ้านมะกอกใต้ จำนวน 139 คน รวมกลุ่มเป้าหมายทั้งสิ้นจำนวน 139 คน	1. ค่าอาหารว่างผู้ป่วยตรวจเลือด ประจำปี 139 คนๆ ละ 25 บาท เป็นเงิน 3,475 บาท 2. ค่าอาหารว่างผู้เข้าร่วมอบรม 139 คนๆ ละ 25 บาท เป็นเงิน 3,475 บาท 3. ค่าสมนาคุณวิทยากรจำนวน 3 ชั่วโมงๆ ละ 600 บาท จำนวน 2 รุ่น เป็นเงิน 3,600 บาท 4. ค่ากระเป่าเอกสารวัสดุสำหรับผู้เข้าร่วมการฝึกอบรม จำนวน 139 ชุดๆ ละ 70 บาท เป็นเงิน 9,730 บาท 5. ค่าป้ายไวนิลโครงการ ขนาด 1.2x2.4 เมตร จำนวน 1 ป้าย เป็นเงิน 518 บาท รวมเป็นเงิน 20,798 บาท	รพ.สต. บ้านมะกอกใต้

Signature

 (นายคณิตฐาน ณ พัทลุง)
 รพ.สต. บ้านมะกอกใต้
 (นายคมกฤษ ชูแข็ง)
 กรรมการและเลขานุการกองทุนฯ

Signature

 (นางพรณิภา สิงห์สุวรรณ)
 ประธานคณะกรรมการกองทุนฯ
 (นางเอกชัย โรจชะยะ)
 เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการเติมยาเติมใจผู้ป่วยเรื้อรัง

ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วันที่ 28 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ(ปี)	บ้านเลขที่	หมู่ที่	ตำบล	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นางจิตดา อดิสรณ์	69	66	6	ชัยบุรี	จิตดา	
2	นางจิต เทพพรนิทร	91	12	6	ชัยบุรี	จิต	
3	นางชัย คุ้มกัน	64	12	6	ชัยบุรี	ชัย	
4	นางช้อย พรหมศรี	90	56/1	6	ชัยบุรี	ช้อย	
5	นางอรุณี อดิสรณ์	74	53	6	ชัยบุรี	อรุณี	
6	นางกิ่ง ใจดี	80	4	13	ชัยบุรี	กิ่ง	
7	นางทิพย์วรรณ เกตุขาว	85	164	6	ชัยบุรี	ทิพย์วรรณ	
8	นางนิตยา อดิสรณ์	77	16	3	ชัยบุรี	นิตยา	
9	นายเชียน พงษ์ทอง	70	23	13	ชัยบุรี	เชียน	
10	นาย อดิสรณ์ คุ้มกัน	72	100/1	6	ชัยบุรี	อดิสรณ์	
11	นางสาว ใจดี สังกัด	77	111	6	ชัยบุรี	ใจดี	
12	นาง ใจดี อดิสรณ์	77	136/1	6	ชัยบุรี	ใจดี	
13	นางพุ่ม พันธุ์ทอง	81	118	12	ชัยบุรี	พุ่ม	
14	นางไพจิตร อดิสรณ์	61	143	13	ชัยบุรี	ไพจิตร	
15	นายเชียน อดิสรณ์	86	158	6	ชัยบุรี	เชียน	
16	นางจินดา ทรัพย์สมบัติ	76	2	3	ชัยบุรี	จินดา	
17	นางคณิศา อดิสรณ์	69	59	6	ชัยบุรี	คณิศา	
18	นางจิตดา อดิสรณ์	77	18	3	ชัยบุรี	จิตดา	
19	นางใจดี อดิสรณ์	70	81	6	ชัยบุรี	ใจดี	
20	นางใจดี เทพพรนิทร	88	62	6	ชัยบุรี	ใจดี	
21	นางใจดี อดิสรณ์	90	108	6	ชัยบุรี	ใจดี	
22	นางศุภมาส อดิสรณ์	60	75	6	ชัยบุรี	ศุภมาส	
23	นางจิตดา อดิสรณ์	72	22	6	ชัยบุรี	จิตดา	
24	นางจิต อดิสรณ์	66	10	13	ชัยบุรี	จิต	
25	นางจิตดา อดิสรณ์	69	121	13	ชัยบุรี	จิตดา	
26	นางจิตดา อดิสรณ์	77	87	6	ชัยบุรี	จิตดา	
27	นางจิตดา อดิสรณ์	70	26/1	3	ชัยบุรี	จิตดา	
28	นางจิตดา อดิสรณ์	65	17/1	3	ชัยบุรี	จิตดา	
29	นางจิตดา อดิสรณ์	72	6	6	ชัยบุรี	จิตดา	
30	นางจิตดา อดิสรณ์	82	33/2	6	ชัยบุรี	จิตดา	
31	นางจิตดา อดิสรณ์	75	100/2	6	ชัยบุรี	จิตดา	
32	นางจิตดา อดิสรณ์	70	59	6	ชัยบุรี	จิตดา	

(นางเอกชัย ไรจชะยะ)

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการเติมยาเติมใจผู้ป่วยเรื้อรัง

ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วันที่ เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๓

ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ(ปี)	บ้านเลขที่	หมู่ที่	ตำบล	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
33	น.ส. อี๊ด ทาวพืระก	74	18	13	ชัยบุรี	อี๊ด	
34	นาง อานอน ไตรนพิทล	86	16	6	ชัยบุรี	อานอน	
35	น.บ. นาสี แซ่สุทธิ	66	38	6	ชัยบุรี	นาสี	
36	นาย พล วงศ์อรตม	88	223	6	ชัยบุรี	พล	
37	นาย ไชยสิทธิ์ ชัยวัฒน์	73	95	12	ชัยบุรี	ไชยสิทธิ์	
38	นางสาว สิริวิมล พันธุศิริ	86	178	6	ชัยบุรี	สิริวิมล	
39	นางสาว อารีย์ ก่อขาว	67	4	3	ชัยบุรี	อารีย์	
40	นาง ปรางค์ ชัยนวล	60	156/2	6	ชัยบุรี	ปรางค์	
41	นางสาว อรุณรัตน์ เมธวัช	88	104	6	ชัยบุรี	น.ส. อรุณรัตน์	
42	นาย ทวี ทองศิริรักษ์	64	23	6	ชัยบุรี	ทวี	
43	นาง พิกุล เพ็ชรอา	67	1	6	ชัยบุรี	พิกุล	
44	นาง อ่อน ธงคำ	82	63	6	ชัยบุรี	อ่อน	
45	นาย สหะ ชาญณรงค์	71	17/1	12	ชัยบุรี	สหะ	
46	นาย กลั่น พงศ์จันทร์เสถียร	91	102	12	ชัยบุรี	กลั่น	
47	นาย วิชา พงษ์ขาว	70	30/1	13	ชัยบุรี	วิชา	
48	นาง นิต ชาญเมธี	69	3/1	13	ชัยบุรี	นิต	
49	นาง ประดิษฐ์ ทองศิริรักษ์	69	23	6	ชัยบุรี	ประดิษฐ์	
50	นาง นงรีรัตน์ วัฒนศิริ	68	87/5	12	ชัยบุรี	นงรีรัตน์	
51	นาง นิต ชาญเมธี	78	121	13	ชัยบุรี	นิต	
52	นาง นิต ชาญเมธี		104	6	ชัยบุรี	นิต	
53	นาง สอน แซ่ไชยวัฒน์	60	36/2	3	ชัยบุรี	สอน	
54	นาง นันทา ทองขาว	68	60	3	ชัยบุรี	นันทา	
55	นาง นิต ชาญเมธี	72	58	6	ชัยบุรี	นิต	
56	นาง สอน แซ่ไชยวัฒน์	88	60	6	ชัยบุรี	สอน	
57	นาง นิต ชาญเมธี			13	ชัยบุรี	นิต	
58	นาง ประติมาพร ทรัพย์สมบูรณ์	67	86	6	ชัยบุรี	ประติมาพร	
59	นาย วิภากร ภาสียงสุวรรณ	80	26	6	ชัยบุรี	วิภากร	
60	น.ส. ช่อม สุ่มทรัพย์	75	100	6	ชัยบุรี	ช่อม	
61	นาย ศุภชาติ คำคำ	56	195	12	ชัยบุรี	ศุภชาติ	
62	นาย ประมวล วัชรินทร์	81	137	6	ชัยบุรี	ประมวล	
63	นาง ชม ชัยช่วย	73	131	6	ชัยบุรี	ชม	
64	นาง นิต ชาญเมธี	63	18	6	ชัยบุรี	นิต	

(นางเอกชัย โรจนะยะ)

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการเติมยาเติมใจผู้ป่วยเรื้อรัง

ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วันที่ เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๓

ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ(ปี)	บ้านเลขที่	หมู่ที่	ตำบล	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
65	นางวรรณภา ศักขว	69	4/2	3	ชัยบุรี	วรรณภา	
66	นาย ชัยโรจน์ อดทนชัย	60	174	6	ชัยบุรี	ชัยโรจน์	
67	นาง เข้ม ณะชื้อ	76	33/2	6	ชัยบุรี	เข้ม	
68	นาย บงกช เทพมนตรี	58	174	6	ชัยบุรี	บงกช	
69	นาย ประพันธ์ สมนิษฐ์	57	30	3	ชัยบุรี	ประพันธ์	
70	นาง เพียงใจ สมนิษฐ์	57	30	3	ชัยบุรี	เพียงใจ	
71	นาง นิลฉวี อดทนชัย	59	39/1	13	ชัยบุรี	นิลฉวี	
72	นาง วรรณ อดทนชัย	57	39/1	3	ชัยบุรี	วรรณ	
73	นาง อมร หินผ่องทอง	66	133/1	6	ชัยบุรี	อมร	
74	นาง ต่อใจ อมิตรกัน	63	8	13	ชัยบุรี	ต่อใจ	
75	นาง ลือ สนิษฐ์ สมนิษฐ์	42	133/1	6	ชัยบุรี	ลือ สนิษฐ์	
76	นาย ติง งามเรือง	77	202	6	ชัยบุรี	ติง	
77	นาง เมธีณี โพธิ์แก้ว	64	62	12	ชัยบุรี	เมธีณี	
78	นาย ไพโรจน์ พิกโขด	45	46/1	3	ชัยบุรี	ไพโรจน์	
79	นาง มนสิริ โพธิ์	60	152	6	ชัยบุรี	มนสิริ	
80	นาง อรุณรัตน์ สอนัดรัมย์	52	9	6	ชัยบุรี	อรุณรัตน์	
81	นาง ภา กทมแพง	65	100	12	ชัยบุรี	ภา	
82	นาย ประสิทธิ์ หินผ่องทอง	64	133/1	6	ชัยบุรี	ประสิทธิ์	
83	นาง ใจดี สมพงษ์	78	4/4	13	ชัยบุรี	ใจดี	
84	นาง ภา ก่อรัตนพันธ์	83	94	12	ชัยบุรี	ภา	
85	นาย ชาญ พรหมใจ	65	167	6	ชัยบุรี	ชาญ	
86	นาย พนม โพธิ์ทอง	74	30/1	13	ชัยบุรี	พนม	
87	นาง ติง อดทนชัย	77	108/2	6	ชัยบุรี	ติง	
88	นาง ภา เป็น โพธิ์แก้ว	70	14	13	ชัยบุรี	ภา เป็น	
89	นาง อรุณพร อมิตรกัน	64	8	13	ชัยบุรี	อรุณพร	
90	นาง งาม ตรีรัตน์	78	97	17	ชัยบุรี	งาม	
91	นาง อนุชิตา พิกโขด	68	26/1	13	ชัยบุรี	อนุชิตา	
92	นาง ประภา อมิตรกัน	80	98/1	12	ชัยบุรี	ประภา	
93	นาง อ้น สมนิษฐ์	75	100	6	ชัยบุรี	อ้น	
94	นาย ใจดี โพธิ์แก้ว	70	151	6	ชัยบุรี	ใจดี	
95	นาง ธีรา อมิตรกัน	49	39	6	ชัยบุรี	ธีรา	
96	นาง ภัณ อดทนชัย	71	82	12	ชัยบุรี	ภัณ	

(นางเอกชัย โรจชะยะ)

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการเติมยาเติมใจผู้ป่วยเรื้อรัง

ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วันที่ เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๓

ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ(ปี)	บ้านเลขที่	หมู่ที่	ตำบล	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
97	นาง กิ่ง บุนนาค	76	148	6	ชัยบุรี	กิ่ง	
98	นาย นันท์ ไร่เรือง	72	138	6	ชัยบุรี	นันท์	
99	นาย ยง นนทิขม	85	4/2		ชัยบุรี	ยง	
100	นาย ประจักษ์ เกออบ	67	45	12	ชัยบุรี	ประจักษ์	
101	นาง ปราณี ด้ยร้อน		143	12	ชัยบุรี	ปราณี	
102	นาย วิชาญ นรอมโก		142	13	ชัยบุรี	วิชาญ	
103	นาง ประพนธ์ ชกวัน	63	58	3	ชัยบุรี	ประพนธ์	
104	นาย มนต์ อดทอง	62	136	6	ชัยบุรี	มนต์	
105	นาง ชุติรา เพ็ชร	71	193	6	ชัยบุรี	ชุติรา	
106	นาง พรรณี ชกวัน	44	61	6	ชัยบุรี	พรรณี	
107	นาง อังนงา เพ็ชร	71	193	6	ชัยบุรี	อังนงา	
108	นาย สหกัน ไร่ทอง	65	159	6	ชัยบุรี	สหกัน	
109	นาง สว่าง รัตนมณี	57	199	12	ชัยบุรี	สว่าง	
110	นาย สมนึก สดทอง	56	96	6	ชัยบุรี	สมนึก	
111	นาย ธีร ชมประเสริฐ	71	27	13	ชัยบุรี	ธีร	
112	นาง แก้ว สมนึก	69	100/1	6	ชัยบุรี	แก้ว	
113	นาง สด เพ็ชร	70	102/1	6	ชัยบุรี	สด	
114	นาง ทราย น้อยนงค์	67	166	6	ชัยบุรี	ทราย	
115	นาง มติพร สวรรค์	54	142	12	ชัยบุรี	มติพร	
116	นาง สนิท ทรัพย์แก้ว	57	132	6	ชัยบุรี	สนิท	
117	นาง สิม เพ็ชร	72	113/2	6	ชัยบุรี	สิม	
118	นาง กิ่ง หนองบัว	69	164	12	ชัยบุรี	กิ่ง	
119	นาง สนิท เพ็ชร	62	152	6	ชัยบุรี	สนิท	
120	นาง ช่าง ทราย	89	160	6	ชัยบุรี	ช่าง	
121	นาง สิม เพ็ชร		104	6	ชัยบุรี	สิม	
122	นาง อังนงา สมนึก	60	199	6	ชัยบุรี	อังนงา	
123	นาง ไพบล หนองบัว	74	91	6	ชัยบุรี	ไพบล	
124	นาย ประพนธ์ เพ็ชร	78	102/2	6	ชัยบุรี	ประพนธ์	
125	นาง ประพนธ์ ชกวัน	79	277	6	ชัยบุรี	ประพนธ์	
126	นาง ประพนธ์ สมนึก	54	199	6	ชัยบุรี	ประพนธ์	
127	นาง กิ่ง ทราย	68	22/1	6	ชัยบุรี	กิ่ง	
128	นาง มติพร สวรรค์	60	5	12	ชัยบุรี	มติพร	

(นางเอกชัย โรจชะยะ)

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการเติมยาเติมใจผู้ป่วยเรื้อรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วันที่ ๒7 เดือน...พฤษภาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๓

ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ(ปี)	บ้านเลขที่	หมู่ที่	ตำบล	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นาง อิงดา อภิรัตน์	69	66	6	ชัยบุรี	อิงดา	
2	นาง ชื่น เทพนรินทร์	91	92	6	ชัยบุรี	ชื่น	
3	นาง ไร่ คุ้มทรัพย์	64	92	6	ชัยบุรี	ไร่	
4	นาง ไซออน แวกมณี	90	56/1	6	ชัยบุรี	ไซออน	
5	นาง ทรงขวัญ สว่างรัตน์	74	93	6	ชัยบุรี	ทรงขวัญ	
6	นาง ห้าง ไร่เกษม	80	4	13	ชัยบุรี	ห้าง	
7	นาง ทวีวรรณ เทตจาว	85	169	6	ชัยบุรี	ทวีวรรณ	
8	นาง น้อย ไร่โพธิ์	77	16	3	ชัยบุรี	น้อย	
9	นาง เมฆมา ปันทอง	90	23	13	ชัยบุรี	เมฆมา	
10	นาง นงนิจ สิมข่อง	72	100/1	6	ชัยบุรี	นงนิจ	
11	นาง ไลดา สว่าง	77	111	6	ชัยบุรี	ไลดา	
12	นาง อิ่ม ตักทอง	73	136/1	6	ชัยบุรี	อิ่ม	
13	นาง พุ่ม พันธรัตน์	81	118	12	ชัยบุรี	พุ่ม	
14	นาง เพ็ญศรี ไร่ปาน	61	143	13	ชัยบุรี	เพ็ญศรี	
15	นาง ชะเอม ไร่จันทร์	86	154	6	ชัยบุรี	ชะเอม	
16	นาง รินดา ทรัพย์สมบูรณ์	76	2	6	ชัยบุรี	รินดา	
17	นาง ละม่อม ไร่พันธ์	69	59	6	ชัยบุรี	ละม่อม	
18	นาง ศิลาภา ไร่จันทร์	71	18	3	ชัยบุรี	ศิลาภา	
19	นาง เล็ก สิมข่อง	70	81	6	ชัยบุรี	เล็ก	
20	นาง เสือน เทพนรินทร์	88	62	6	ชัยบุรี	เสือน	
21	นาง อิ่ม ไร่จันทร์	90	108	6	ชัยบุรี	อิ่ม	
22	นาง สมจิตร ไร่ทรัพย์สมบูรณ์	60	79	6	ชัยบุรี	สมจิตร	
23	นาง สมศรี ไร่โพธิ์	72	22	6	ชัยบุรี	สมศรี	
24	นาง สุจิต ไร่จันทร์	66	10	13	ชัยบุรี	สุจิต	
25	นาง สุนทร ไร่จันทร์	69	121	13	ชัยบุรี	สุนทร	
26	นาง ไร่จันทร์ ไร่จันทร์	77	87	6	ชัยบุรี	ไร่จันทร์	
27	นาง ไร่จันทร์ ไร่จันทร์	70	26/1	3	ชัยบุรี	ไร่จันทร์	
28	นาง นงนิจ ไร่จันทร์	65	17/1	3	ชัยบุรี	นงนิจ	
29	นาง ไร่จันทร์ ไร่จันทร์	72	6	6	ชัยบุรี	ไร่จันทร์	
30	นาง ไร่จันทร์ ไร่จันทร์	82	33/2	6	ชัยบุรี	ไร่จันทร์	
31	นาง ไร่จันทร์ ไร่จันทร์	75	100/1	6	ชัยบุรี	ไร่จันทร์	
32	นาง ไร่จันทร์ ไร่จันทร์	70	89	6	ชัยบุรี	ไร่จันทร์	

(นางเอกชัย ไร่จันทร์)

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการเติมยาเติมใจผู้ป่วยเรื้อรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วันที่ เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๓

ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ(ปี)	บ้านเลขที่	หมู่ที่	ตำบล	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
33	นางสาว ใจดี ใจดี	74	18	13	ชัยบุรี	ใจดี	
34	นางสาว อรุณรัตน์ ใจดี	80	16	6	ชัยบุรี	อรุณ	
35	นางสาว นานี ใจดี	60	38	6	ชัยบุรี	นานี	
36	นางสาว นก ออทอง	88	223	6	ชัยบุรี	นก	
37	นางสาว ใจดี ออทอง	73	95	12	ชัยบุรี	ใจดี	
38	นางสาว ใจดี ออทอง	65	178	6	ชัยบุรี	ใจดี	
39	นางสาว ใจดี ออทอง	67	4	3	ชัยบุรี	ใจดี	
40	นางสาว ใจดี ออทอง	50	156/12	6	ชัยบุรี	ใจดี	
41	นางสาว ใจดี ออทอง	88	104	6	ชัยบุรี	ใจดี	
42	นางสาว ใจดี ออทอง	64	23	6	ชัยบุรี	ใจดี	
43	นางสาว ใจดี ออทอง	57	1	6	ชัยบุรี	ใจดี	
44	นางสาว ใจดี ออทอง	82	63	6	ชัยบุรี	ใจดี	
45	นางสาว ใจดี ออทอง	71	174	12	ชัยบุรี	ใจดี	
46	นางสาว ใจดี ออทอง	91	102	12	ชัยบุรี	ใจดี	
47	นางสาว ใจดี ออทอง	70	30/1	13	ชัยบุรี	ใจดี	
48	นางสาว ใจดี ออทอง	69	3/1	13	ชัยบุรี	ใจดี	
49	นางสาว ใจดี ออทอง	63	23	6	ชัยบุรี	ใจดี	
50	นางสาว ใจดี ออทอง	68	87/5	12	ชัยบุรี	ใจดี	
51	นางสาว ใจดี ออทอง	78	121	13	ชัยบุรี	ใจดี	
52	นางสาว ใจดี ออทอง		104	6	ชัยบุรี	ใจดี	
53	นางสาว ใจดี ออทอง	84	36/12	3	ชัยบุรี	ใจดี	
54	นางสาว ใจดี ออทอง	68	60	3	ชัยบุรี	ใจดี	
55	นางสาว ใจดี ออทอง	72	58	6	ชัยบุรี	ใจดี	
56	นางสาว ใจดี ออทอง	68	60	6	ชัยบุรี	ใจดี	
57	นางสาว ใจดี ออทอง			1	ชัยบุรี	ใจดี	
58	นางสาว ใจดี ออทอง	67	86	6	ชัยบุรี	ใจดี	
59	นางสาว ใจดี ออทอง	80	26	6	ชัยบุรี	ใจดี	
60	นางสาว ใจดี ออทอง	75	100	6	ชัยบุรี	ใจดี	
61	นางสาว ใจดี ออทอง	54	195	12	ชัยบุรี	ใจดี	
62	นางสาว ใจดี ออทอง	51	137	6	ชัยบุรี	ใจดี	
63	นางสาว ใจดี ออทอง	73	131	6	ชัยบุรี	ใจดี	
64	นางสาว ใจดี ออทอง	63	18	6	ชัยบุรี	ใจดี	

(นางเอกชัย โรงชะยะ)

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการเติมยาเติมใจผู้ป่วยเรื้อรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วันที่ เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๓

ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ(ปี)	บ้านเลขที่	หมู่ที่	ตำบล	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
65	นาง วรธิดา สอดงาม	69	4/2	3	ชัยบุรี	จรรยา	
66	นาง อังวิมล สอนาน	60	177	6	ชัยบุรี	อังวิมล	
67	นาง เขี้ยว สหะโชค	76	39/2		ชัยบุรี	เขี้ยว	
68	นาย นนทิช เทพศรีพิ	58	174	6	ชัยบุรี	นนทิช	
69	นาง ประพนธ์ กิ่งพันธ์	60	30	13	ชัยบุรี	ประพนธ์	
70	นาง เขี้ยว สอนาน	59	30	3	ชัยบุรี	เขี้ยว	
71	นาง เขี้ยว สอนาน	59	39/1	13	ชัยบุรี	เขี้ยว	
72	นาง วรธิดา สอนาน	59	39/1	3	ชัยบุรี	จรรยา	
73	นาง อังวิมล สอนาน	66	133/1	6	ชัยบุรี	อังวิมล	
74	นาง อังวิมล สอนาน	63	8	13	ชัยบุรี	อังวิมล	
75	นางสาว อังวิมล สอนาน	42	133/1	6	ชัยบุรี	อังวิมล	
76	นาง เขี้ยว สอนาน	79	202	6	ชัยบุรี	เขี้ยว	
77	นาง เขี้ยว สอนาน	64	62	12	ชัยบุรี	เขี้ยว	
78	นาง อังวิมล สอนาน	45	46/1	3	ชัยบุรี	อังวิมล	
79	นาง อังวิมล สอนาน	60	152	6	ชัยบุรี	อังวิมล	
80	นาง อังวิมล สอนาน	52	9	6	ชัยบุรี	อังวิมล	
81	นาง อังวิมล สอนาน	65	100	12	ชัยบุรี	อังวิมล	
82	นาง อังวิมล สอนาน	64	133/1	6	ชัยบุรี	อังวิมล	
83	นาง อังวิมล สอนาน	78	4/4	13	ชัยบุรี	อังวิมล	
84	นาง อังวิมล สอนาน	83	54	12	ชัยบุรี	อังวิมล	
85	นาง อังวิมล สอนาน	65	167	6	ชัยบุรี	อังวิมล	
86	นาง อังวิมล สอนาน	74	30/1	13	ชัยบุรี	อังวิมล	
87	นาง อังวิมล สอนาน	79	108/2	6	ชัยบุรี	อังวิมล	
88	นาง อังวิมล สอนาน	70	14	13	ชัยบุรี	อังวิมล	
89	นาง อังวิมล สอนาน	64	8	13	ชัยบุรี	อังวิมล	
90	นาง อังวิมล สอนาน	78	97	12	ชัยบุรี	อังวิมล	
91	นาง อังวิมล สอนาน	63	26/1	13	ชัยบุรี	อังวิมล	
92	นาง อังวิมล สอนาน	80	98/1	12	ชัยบุรี	อังวิมล	
93	นาง อังวิมล สอนาน	75	100	6	ชัยบุรี	อังวิมล	
94	นาง อังวิมล สอนาน	70	151	6	ชัยบุรี	อังวิมล	
95	นาง อังวิมล สอนาน	49	39	6	ชัยบุรี	อังวิมล	
96	นาง อังวิมล สอนาน	77	82	12	ชัยบุรี	อังวิมล	

(นางเอกชัย โรจนยะ)

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการเติมยาเติมใจผู้ป่วยเรื้อรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วันที่ เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๓

ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ(ปี)	บ้านเลขที่	หมู่ที่	ตำบล	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๙๗	นาง กิ่ง นพทาล	๗๖	๑๔๘	๖	ชัยบุรี	กิ่ง	
๙๘	นาย นพทาล ไร่เรือง	๗๒	๑๓๘	๖	ชัยบุรี	นพทาล	
๙๙	นาง นพทาล นพทาล	๘๕	๔/๒		ชัยบุรี	นายนพทาล	
๑๐๐	นาง ประทุม ไทรอม	๖๗	๔๕	๑๒	ชัยบุรี	ประทุม	
๑๐๑	นาง ปรางค์ ไชยรัตน์		๑๔๓	๑๒	ชัยบุรี	ปรางค์	
๑๐๒	นาง รัชต์ พรหมแก้ว		๑๔๒	๑๓	ชัยบุรี	รัชต์	
๑๐๓	นาง ประทุม ธรรม	๖๓	๕๘	๙	ชัยบุรี	ประทุม	
๑๐๔	นาง นนดี ธรรม	๖๒	๑๓๖	๖	ชัยบุรี	นนดี	
๑๐๕	นาง อรุณี โพธิ์	๗๑	๑๑๓	๖	ชัยบุรี	อรุณี	
๑๐๖	นาง พรรณี ธรรม	๕๙	๖๑	๖	ชัยบุรี	พรรณี	
๑๐๗	นาง อานงค์ โพธิ์	๗๑	๑๑๓	๖	ชัยบุรี	อานงค์	
๑๐๘	นาง สนิท รุ่งเรือง	๖๕	๑๕๙	๖	ชัยบุรี	สนิท	
๑๐๙	นาง อรุณี ธรรม	๕๙	๑๙๗	๑๒	ชัยบุรี	อรุณี	
๑๑๐	นาง สนิท ธรรม	๕๖	๙๖	๖	ชัยบุรี	สนิท	
๑๑๑	นาง รัชต์ ธรรม	๗๑	๑๑๗	๑๓	ชัยบุรี	พรรณี	
๑๑๒	นาง ปรางค์ ธรรม	๖๙	๑๐๐/๑	๖	ชัยบุรี	ปรางค์	
๑๑๓	นาง อรุณี โพธิ์	๗๐	๑๐๒/๑	๖	ชัยบุรี	อรุณี	
๑๑๔	นาง นนดี ธรรม	๖๗	๑๖๖	๖	ชัยบุรี	นนดี	
๑๑๕	นาง นนดี ธรรม	๕๔	๑๔๒	๑๒	ชัยบุรี	นนดี	
๑๑๖	นาง สนิท ธรรม	๕๗	๑๓๒	๖	ชัยบุรี	สนิท	
๑๑๗	นาง อรุณี โพธิ์	๘๒	๑๑๓/๑	๖	ชัยบุรี	อรุณี	
๑๑๘	นาง ประทุม ธรรม	๖๙	๑๖๔	๑๒	ชัยบุรี	ประทุม	
๑๑๙	นาง สนิท ธรรม	๖๒	๑๕๒	๖	ชัยบุรี	สนิท	
๑๒๐	นาง อรุณี ธรรม	๘๙	๑๖๐	๖	ชัยบุรี	อรุณี	
๑๒๑	นาง อรุณี โพธิ์		๑๐๔	๖	ชัยบุรี	อรุณี	
๑๒๒	นาง อรุณี ธรรม	๖๐	๑๗๗	๖	ชัยบุรี	อรุณี	
๑๒๓	นาง อรุณี ธรรม	๗๔	๙๑	๖	ชัยบุรี	อรุณี	
๑๒๔	นาง ประทุม ธรรม	๗๘	๑๐๒/๒	๖	ชัยบุรี	ประทุม	
๑๒๕	นาง อรุณี ธรรม	๗๕	๑๗๗	๖	ชัยบุรี	อรุณี	
๑๒๖	นาง อรุณี ธรรม	๕๔	๑๗๗	๖	ชัยบุรี	อรุณี	
๑๒๗	นาง ประทุม ธรรม	๖๘	๑๒/๑	๖	ชัยบุรี	ประทุม	
๑๒๘	นาง อรุณี ธรรม	๖๐	๕	๑๒	ชัยบุรี	อรุณี	

(นางเอกชัย ใจชนะ)

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการเตมยาเต็มใจผู้ป่วยเรื้อรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วันที่ เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๓

ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ(ปี)	บ้านเลขที่	หมู่ที่	ตำบล	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
129	นาง ศรีหนะ นพินทรีย์	๘๒	๖๓/๑	๖	ชัยบุรี	ศรีหนะ	
130	นาง วิภา มณีทอง	๗๘	๓๑/๑	13	ชัยบุรี	วิภา	
131	นาง นนริยา โต้ขวัญ	๗4	4/3	13	ชัยบุรี	นนริยา	
132	นาง ประดิษฐ์ คุ้มพันธ์	๘4	๕๕๗	๖	ชัยบุรี	ประดิษฐ์	
133	นาง ประสิทธิ์ ทรงไธย	๗1	๗	3	ชัยบุรี	ประสิทธิ์	
134	นาง กัญญา จ้อยทอง	๗4	๗3	๖	ชัยบุรี	กัญญา	
135	นาง พงศ์กร วัฒนาศาสตร์	๕๕	153	๖	ชัยบุรี	พงศกร	
136	นาง นนพิมพ์ หนองหลวง	๗๗	๘3	12	ชัยบุรี	นนพิมพ์	
137	นาง อารี ต้าแก้ว	๕๕	162	12	ชัยบุรี	อารี	
138	พระศรี อรุณ ชัยชัย	๖1	วัดแสง	13	ชัยบุรี	พระศรีอรุณ	
139	นาง สุภาพ งามดำ	๖๖	1๕๗	๖	ชัยบุรี	สุภาพ	
140	นาง สีพร รัตนพันธ์	๖3	30	๖	ชัยบุรี	สีพร	
141	นาง ประวิศ วัฒนชัยวิทย์	๕๙	๕/1	3	ชัยบุรี	ประวิศ	
					ชัยบุรี		
					ชัยบุรี		
					ชัยบุรี		
					ชัยบุรี		
					ชัยบุรี		
					ชัยบุรี		
					ชัยบุรี		
					ชัยบุรี		
					ชัยบุรี		
					ชัยบุรี		
					ชัยบุรี		
					ชัยบุรี		
					ชัยบุรี		
					ชัยบุรี		
					ชัยบุรี		
					ชัยบุรี		
					ชัยบุรี		
					ชัยบุรี		
					ชัยบุรี		
					ชัยบุรี		
					ชัยบุรี		
					ชัยบุรี		

(นางเอกชัย โรจชะยะ)

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบุรี

ที่ 11/2563

วันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2563

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบุรี ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม เดิมาเต็มใจผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน รพ.สต.บ้านมะกอกใต้ จำนวน 20,798.00 บาท (สองหมื่นเจ็ดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน รพ.สต.บ้านมะกอกใต้ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 20,798.00 บาท (สองหมื่นเจ็ดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน รพ.สต.บ้านมะกอกใต้ โดยใช้ชื่อ บัญชี สอ.บ้านมะกอกใต้ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นายพงศธร สระอองแก้ว)

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาราชการแทน หัวหน้าสำนักปลัด อบต.

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ 413,003.09 บาท (สี่แสนหนึ่งหมื่นสามพันสามบาทเก้าสตางค์)

ลงชื่อ

(นายธรรมนาท พรหมทอง)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

วันที่

18 ก.พ. 2563

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 20,798.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสกุณญา กิตติเวชวรกุล)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

18 ก.พ. 2563

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 20,798.00 บาท

ลงชื่อ

(นางพรณิภา สิงห์สุวรรณ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

วันที่

18 ก.พ. 2563

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 20,798.00 บาท

ลงชื่อ

(นางพรณิภา สิงห์สุวรรณ)

ปลัด อบต. ปฏิบัติหน้าที่ นายก อบต.ชัยบุรี

วันที่

18 ก.พ. 2563

จ่ายเป็น

△ เชื้อชุดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัตติ

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาพัทลุง

บัญชีเลขที่ 010452594470

เลขที่เช็ค 20886037

ลงวันที่ 18 ก.พ. 2563

จำนวนเงิน 20,798.00 บาท (สองหมื่นเจ็ดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้

รพ.สต.บ้านมะกอกใต้ โดยใช้ชื่อบัญชี สอ.บ้านมะกอกใต้

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นางสกุณญา กิตติเวชวรกุล)

ผู้อำนวยการกองคลัง

ลงชื่อ

(นางพรณิภา สิงห์สุวรรณ)

ปลัด อบต. ปฏิบัติหน้าที่ นายก อบต.ชัยบุรี

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 20,798.00 บาท

ลงชื่อ

(นายธรรมนาท พรหมทอง)

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

ลงชื่อ

()

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

()

วันที่

21 ก.พ. 2563

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 20,798.00 บาท

ลงชื่อ

(นายธรรมนาท พรหมทอง)

ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

วันที่

21 ก.พ. 2563

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

เลขที่

กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

รายงานการจัดทำเช็ค

วันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2563

วิธีการเบิก	เลขที่เช็ค	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อผู้รับเงิน
เช็ค	20880036	รพ.สต.บ้านปากสระ	79,972	
เช็ค	20880037	รพ.สต.บ้านมะกอกใต้	69,052	
รวม			149,024	

(เงินหนึ่งแสนสี่หมื่นเก้าพันยี่สิบสี่บาทถ้วน)

จ่ายจากธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาพัทลุง เลขที่บัญชี 045-2-59447-0 จำนวน 149,024 บาท

ผู้จัดทำ

ผู้ตรวจสอบ

(ลงชื่อ).....
(นางสาวปริฉัตร พรหมยานนท์)
ตำแหน่ง ผู้ช่วยนักทรัพยากรบุคคล
วันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2563

(ลงชื่อ).....
(นายธรรมนาท พรหมทอง)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ
วันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2563

ผู้ลงนามในเช็ค

(ลงชื่อ).....
(นางสุกัญญา กิตติเวชวรกุล)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2563

(ลงชื่อ).....
(นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ)
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี
วันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2563

ผู้รับเช็ค

ได้รับเช็คดังกล่าวข้างต้นไว้โดยถูกต้องครบถ้วน เพื่อจ่ายให้แก่ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ).....
(นายธรรมนาท พรหมทอง)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ
วันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2563

เล่มที่ พ.บ. 0796



เลขที่ 078

ใบเสร็จรับเงิน

ในราชการ... พ.บ. ๒๖๖๘.๖๐๕๓๒ สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 24 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2563

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต. ชัยบุรี ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ได้รับเงินโอนจาก อบต. ชัยบุรี	
- ค่าใช้จ่ายโครงการส่งเสริมสุขภาพตำบลชัยบุรี	20,798

จำนวนเงิน ๒๐๗๙๘.- (ตัวอักษร)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

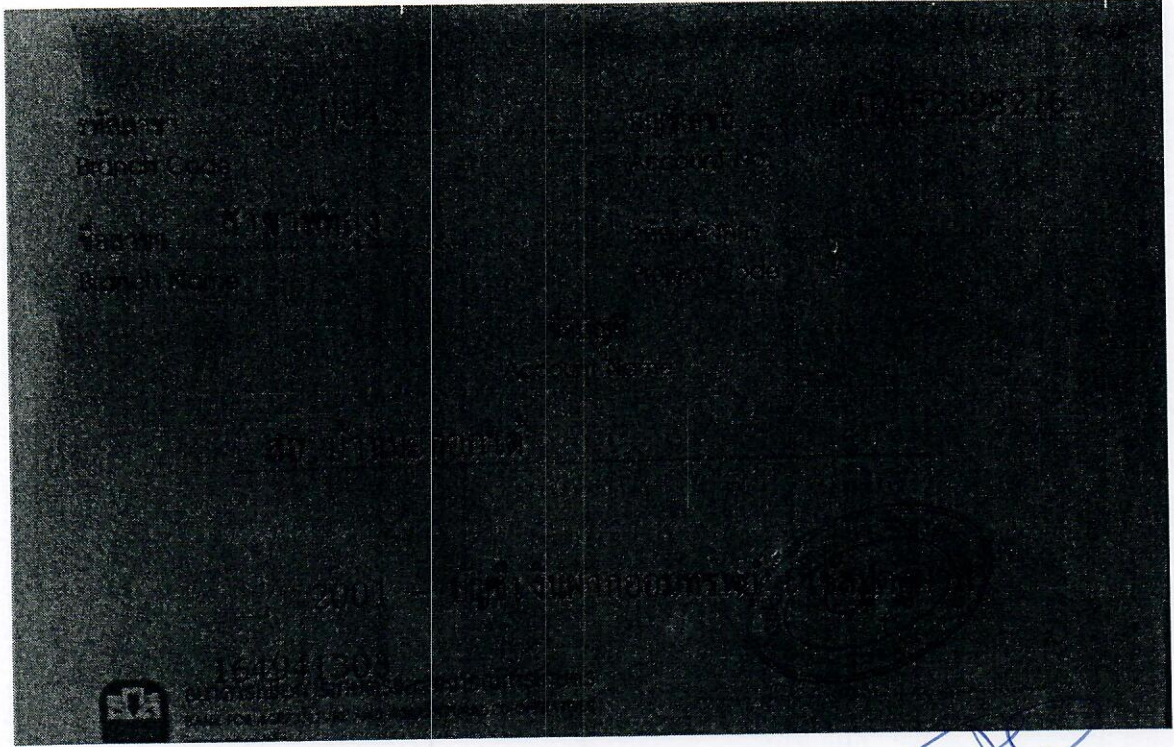
พิมพ์ครั้งที่ 2 (ม.ค.62) 0501-0800

รับเงิน 20,798.-

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง





[Handwritten signature in blue ink]



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 9301 00492 05 0

Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย นิติธาน ณ พัทลุง

Name Mr. Nitithan

Last name Na Phatthalung

เกิดวันที่ 27 ก.ย. 2510

Date of Birth 27 Sep. 1967

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 88/2 หมู่ที่ 8 ต.พาลีหำ อ.เมืองพัทลุง

จ.พัทลุง

7 ส.ค. 2561

วันออกบัตร

7 Aug. 2018

Date of Issue

รองปลัดกระทรวง

(นายประยุทธ์ จันทร์โอชา)

เจ้าพนักงานออกบัตร

26 ก.ย. 2569

วันบัตรหมดอายุ

26 Sep. 2026

Date of Expiry



9301-03-08071451

Signature
Chueh Dou an phang,

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบุรี

เลขที่ข้อตกลง 7/2563

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบุรี

36 หมู่ที่ 8 ตำบลชัยบุรี อำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง 93000

วันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2563

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบุรี ระหว่าง รพ.สต.บ้านมะกอกใต้ โดย นายนิติธาน ณ พัทลุง ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ เติมยาเติมใจผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบุรี ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบุรี โดย นางพรรณนิภา ลิงห์สุวรรณ ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบุรี ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบุรี ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 20,798.00 บาท (สองหมื่นเจ็ดร้อยเก้าสิบแปดบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบุรี และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมี การจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 20,798.00 บาท (สองหมื่นเจ็ดร้อยเก้าสิบแปดบาทถ้วน)

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 พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่าย 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



(นายนิติธาน ณ พัทลุง)

รพ.สต.บ้านมะกอกใต้
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม



(นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อปต.ชัยบุรี
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางประสิทธิ์ แสงเอียด)

กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นายแพทย์ ระยองแก้ว)
ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาพระราชแทน
หัวหน้าสำนักปลัด

กรรมการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

ที่ พท ๗๒๕๐๑/๖๓

วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินกองทุนฯ

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

๑. เรื่องเดิม

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ชัยบุรี ได้มีมติในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๓ เห็นชอบแผนงาน/โครงการที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (เพิ่มเติม) จำนวน ๒๐ แผนงาน/โครงการ และได้ประกาศแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (เพิ่มเติม) ตามประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี ลงวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๓ นั้น

๒. ข้อเท็จจริง

รพ.สต.บ้านมะกอกใต้ ได้จัดทำบันทึกข้อตกลงการขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ชัยบุรี ตามแผนงาน/โครงการที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนฯ จำนวน ๔ โครงการ ดังนี้

- โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวน ๒๒,๐๑๘ บาท
 - โครงการเฝ้าระวังพฤติกรรมการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชในเกษตรกร ในพื้นที่หมู่ที่ ๓,๖,๑๒ และหมู่ที่ ๑๓ ตำบลชัยบุรี จำนวน ๑๓,๕๑๘ บาท
 - โครงการเติมยาเติมใจผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน ๒๐,๗๙๘ บาท
 - โครงการค้นหาผู้ป่วยวัณโรคในชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวน ๑๒,๗๑๘ บาท
- รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน ๖๙,๐๕๒ บาท (หกหมื่นเก้าพันห้าสิบบาทถ้วน)

๓. ข้อพิจารณา

เมื่อได้ตรวจสอบงบประมาณประกอบกับบันทึกข้อตกลงการขอรับเงินอุดหนุนและรายละเอียดโครงการแล้ว เพื่อให้การดำเนินการโครงการดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุวัตถุประสงค์โครงการ และวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ จึงเห็นควรเบิกจ่ายเงินของกองทุนฯ เพื่อสนับสนุนงบประมาณให้กับ รพ.สต.บ้านมะกอกใต้ (รายละเอียดตามข้อ ๒) รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน ๖๙,๐๕๒ บาท (หกหมื่นเก้าพันห้าสิบบาทถ้วน)

/๔. ข้อเสนอแนะ.....

๔. ข้อเสนอแนะ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นชอบด้วยโปรดลงนามในเอกสารที่เกี่ยวข้องซึ่งได้เสนอ
มาพร้อมนี้

ยอดเงินคงเหลือยกมา	๔๖๙,๓๓๗.๐๙ บาท
งบประมาณก่อนเบิกจ่ายคงเหลือ	<u>๔๖๙,๓๓๗.๐๙ บาท</u>
หัก เบิกครั้งนี้	<u>๖๙,๐๕๒.๐๐ บาท</u>
คงเหลืองบประมาณ	<u>๔๐๐,๒๘๕.๐๙ บาท</u>

(ลงชื่อ).....
(นายพงศธร ละอองแก้ว)
ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาราชการแทน
หัวหน้าสำนักปลัด อบต.

(ลงชื่อ).....
(นางสุกัญญา กิตติเวชวรกุล)
ผู้อำนวยการกองคลัง

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบล
-เพื่อโปรดพิจารณา
-เห็นควร.....

(ลงชื่อ).....
(นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ทราบ อนุมัติ
 ไม่อนุมัติ เพราะ.....

(ลงชื่อ).....

(นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี



องค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี
 เลขที่..... 379
 วันที่..... 14 ก.พ. 2563
 เวลา.....

ที่ พท ๐๑๓๒.๑/๑๓.๓/๒๓

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้
 หมู่ที่ ๒ ตำบลชัยบุรี อำเภอเมืองพัทลุง
 จังหวัดพัทลุง ๙๓๐๐๐

๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง ขอสันับสนุนงบประมาณ

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

อ้างถึง หนังสือ อบต.ชัยบุรี ที่ ๗๒๕๐๑/๕๖ ลงวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๓

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี ได้แจ้งผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ โดยคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ชัยบุรี ได้มีมติให้ความเห็นชอบแผนงาน/โครงการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้ ตำบลชัยบุรี ได้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณ จำนวน ๔ โครงการ ทั้งนี้ให้แจ้งรายชื่อตัวแทนของหน่วยบริการ เพื่อจัดทำบันทึกข้อตกลง และรับเงินสนับสนุนงบประมาณ นั้น

ในการนี้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้ จึงขอแจ้งรายชื่อตัวแทนผู้มาจัดทำบันทึกข้อตกลงรับเงินและผู้รับเงิน เป็นเงิน ๖๙,๐๕๒ บาท(เงินหกหมื่นเก้าพันห้าสิบบาทถ้วน) โดยมีผู้รับผิดชอบโครงการ คือ นายนิติธาน ณ พัทลุง ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้ ตำบลชัยบุรี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน นาย อบต. ชัยบุรี

- รพ. ส.ต. บ้านมะกอกใต้ ขอแสดงความนับถือ
 งบประมาณ จากกองทุนฯ ๓๗๖,๐๐๐ บาท
 ความเห็นชอบ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
 จำนวน ๔ โครงการ

(นายนิติธาน ณ พัทลุง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้

(นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ)
 ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

- เห็น อนุมัติทำบันทึกข้อตกลง
 ๑๑,๖๒๖ บาท (เงินหนึ่งหมื่นหกพันสองร้อยยี่สิบหกบาทถ้วน)
 ๑๖/๒

(นายพงษ์ธร ละอองแก้ว)

ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาการแทน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้

โทร. ๐-๗๕๖๗-๔๑๕๑

(นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ)
 ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่
 นายองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

ทพ.ม.๕๖๓ ๗๐๐

ที่ พท ๗๒๕๐๑/๕๖

ท่านาคู่ฉบับ

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี
หมู่ที่ ๘ ตำบลชัยบุรี อำเภอเมือง
จังหวัดพัทลุง ๙๓๐๐๐

๓๐ มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง แจ้งผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (เพิ่มเติม)

เรียน ผอ.รพ.สต.บ้านมะกอกใต้

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.ประกาศแผนงานโครงการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (เพิ่มเติม) จำนวน ๑ ชุด
๒.ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่หน่วยบริการ องค์กร กลุ่มประชาชนในเขตพื้นที่ตำบลชัยบุรี ได้ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เพิ่มเติม จำนวน ๒๑ โครงการ นั้น

คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี ในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๓ มีมติเห็นชอบแผนงาน/โครงการที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (เพิ่มเติม) จำนวน ๒๐ โครงการ ทั้งนี้ปรากฏแผนงาน/โครงการที่ รพ.สต.บ้านมะกอกใต้ได้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณ จำนวน ๔ โครงการ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ดังนั้น เพื่อให้โครงการที่ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการกองทุนฯ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุวัตถุประสงค์ จึงขอให้ท่านส่งโครงการฉบับสมบูรณ์ตามประกาศแผนงาน/โครงการที่แนบมาพร้อมนี้ เพื่อจัดทำบันทึกข้อตกลงและรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

สำนักงานปลัด อบต.

โทร. ๐๗๔-๘๔๐๘๘๑

โทรสาร.๐๗๔-๘๔๐๘๘๖

www.Chaiburicity.go.th

ร่าง... 1/1

กานาคังนบ

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี ครั้งที่
๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๓ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ เติมนยาเติมใจผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ของ รพ.สต.
บ้านมะกอกใต้ จำนวน ๒๐,๗๙๘ บาท (สองหมื่นเจ็ดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน).

เพราะ เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ ช่วยสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ
หน่วยบริการในพื้นที่ เพื่อการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุกที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิตให้แก่
กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่.

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี).....

ให้รายงานผลสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่
๓๐ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ..

ลงชื่อ.....

(นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

วันที่ ๓๐ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ร่าง.....
พิมพ์.....
ทาบ.....
ตรวจ.....



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี
เรื่อง แผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (เพิ่มเติม)

เพื่อให้การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี ภายใต้ความเห็นชอบของคณะกรรมการกองทุนฯ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๖ ข้อ ๑๖ (๒) แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ ประกอบกับมติคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี ในคราวประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๓ จึงประกาศ แผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (เพิ่มเติม) จำนวน ๒๐ แผนงาน/โครงการ ตามบัญชีรายละเอียดแนบท้าย

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓



(นางพรพรรณ กิ่งสีวรรณ์)


ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปกูปัตตานาที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

กิจกรรมประเภทที่ 1 เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยงานสาธารณสุข

ชื่อโครงการ เตรียมยาเดิมใจผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ลำดับ	วัตถุประสงค์	วิธีดำเนินงานโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	กลุ่มเป้าหมาย/ สถานที่ดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ โครงการ
8	<p>1. ผู้ป่วยได้รับการตรวจเลือดประจำปี เพื่อเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อน</p> <p>2. ผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงมีความรู้ในการดูแลตนเองที่ถูกต้อง</p>	<p>1. เสนอแผนงาน/โครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนจากกองทุนฯ</p> <p>2. จัดทำกิจกรรมตามแผนดังนี้</p> <p>2.1 ตรวจเลือดประจำปีผู้ป่วยโรคเรื้อรัง</p> <p>2.2 อบรมให้ความรู้เรื่องภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง</p> <p>3. สรุปผลการดำเนินงาน และรายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนฯ ทราบ</p>	<p>มีนาคม - กันยายน 2563</p>	<p><u>กลุ่มเป้าหมาย:</u> กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (เบาหวาน, ความดันโลหิตสูง, ไชมันในเลือดสูง) ที่มารับยาโรคเรื้อรังที่ รพ.สต. บ้านมะกอกใต้ จำนวน 139 คน</p> <p><u>รวมกลุ่มเป้าหมายทั้งสิ้น</u> <u>จำนวน 139 คน</u></p> <p><u>สถานที่ดำเนินการ:</u> - รพ.สต. บ้านมะกอกใต้ ตำบลชัยบุรี</p>	<p>1. ค่าอาหารว่างผู้ป่วยตรวจเลือด ประจำปี 139 คนๆ ละ 25 บาท เป็นเงิน <u>3,475 บาท</u></p> <p>2. ค่าอาหารว่างผู้เข้าร่วมอบรม 139 คนๆ ละ 25 บาท เป็นเงิน <u>3,475 บาท</u></p> <p>3. ค่าสมนาคุณวิทยากรจำนวน 3 ชั่วโมงๆ ละ 600 บาท จำนวน 2 รุ่น เป็นเงิน <u>3,600 บาท</u></p> <p>4. ค่ากระเป่าเอกสารวัสดุสำหรับผู้เข้ารับการฝึกอบรม จำนวน 139 ชุดๆ ละ 70 บาท เป็นเงิน <u>9,730 บาท</u></p> <p>5. ค่าป้ายไวนิลโครงการ ขนาด 1.2X2.4 เมตร จำนวน 1 ป้าย เป็นเงิน <u>518 บาท</u></p> <p>รวมเป็นเงิน 20,798 บาท</p>	<p>รพ.สต. บ้านมะกอกใต้</p>

65-13352-1-06


(นายคมกฤษ ชูเซ่ง)

กรรมการและเลขานุการกองทุนฯ



(นางพรณิภา สิงห์สุวรรณ)

ประธานคณะกรรมการกองทุนฯ

องค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี
เลขที่..... 3203.....
วันที่..... 27 ธ.ค. 2562.....
เวลา.....



ที่ พท ๐๑๓๒.๑/๑๓.๓/๒๕๒

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้
หมู่ที่ ๖ ตำบลชัยบุรี อำเภอเมืองพัทลุง
จังหวัดพัทลุง ๙๓๐๐๐

๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการฯ

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบเสนอแผนงาน/โครงการ จำนวน ๔ ฉบับ

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้ ได้จัดทำโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ,โครงการเติมยาเติมใจผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ,โครงการค้นหาผู้ป่วยวัณโรคในชุมชน และโครงการเฝ้าระวังพฤติกรรมการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชในเกษตรกร ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ในพื้นที่ หมู่ที่ ๓,๖,๑๒ และหมู่ที่ ๑๓ และมีความประสงค์จะขอรับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี เป็นจำนวนเงิน ๖๙,๐๕๒ บาท(เงินหกหมื่นเก้าพันห้าสิบบาทถ้วน) รายละเอียดปรากฏตามแบบเสนอแผนงาน/โครงการตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน นายก อบต. ชัยบุรี

- รพ.สต. บ้านมะกอกใต้ ขอเสนอแผน/โครงการ
เรื่องขอรับทุนสนับสนุนงบประมาณ จากกองทุนฯ
ประจำปี ๒๕๖๓ จำนวน ๔ โครงการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิติธาน ณ พัทลุง)

- เพื่อดำเนินการช่วยเหลือผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
ตามของ กำนันตำบลบ้านมะกอกใต้
มีข.เขตฯ กองทุนฯ จัดประชุมเพื่อพิจารณาได้ครบ
แล้วของ กำนัน

(นายพงศ์ธร ละอองแก้ว)

ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาราชการแทน
หัวหน้าสำนักปลัด

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้
โทร. ๐-๗๕๖๗-๕๑๕๑

(นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

(นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

รหัสโครงการ... ๕๓-๒๓๒๕๒-๑-๐๘

วันที่ได้รับการอนุมัติ... ๒๕ ม.ค. ๒๕๖๓

เรื่อง ขอสันอโครงการเติมยาเติมใจผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้ ต.ชัยบุรี อ.เมืองพัทลุง จ.พัทลุง มีความประสงค์ จะจัดทำโครงการเติมยาเติมใจผู้ป่วยโรคเรื้อรัง โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี เป็นเงิน ๒๐,๗๙๘ บาท (สองหมื่นเจ็ดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) โดยมี รายละเอียดโครงการดังนี้

ส่วนที่ ๑: รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

๑. หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

ปัจจุบันโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง เป็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ที่นับวันจะเพิ่มมากขึ้น ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขต้องสูญเสียงบประมาณในการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงและปัญหาภาวะแทรกซ้อนจากโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง อย่างต่อเนื่อง จากรายงานสถิติสุขภาพทั่วโลกปี ๒๕๕๕ ขององค์การอนามัยโลก พบว่า ๑ ใน ๑๐ ของประชาชนในวัยผู้ใหญ่ป่วยเป็นโรคเบาหวาน และ ๑ ใน ๓ มีภาวะความดันโลหิตสูง และพบว่าประมาณร้อยละ ๖๓ ของการเสียชีวิตทั้งหมดทั่วโลก สำหรับในประเทศไทย กระทรวงสาธารณสุขไทยเปิดเผยว่า คนไทยป่วยด้วย ๕ โรค ไม่ติดต่อเรื้อรังอันตราย เพิ่มขึ้นที่ละ ๑ คน โดยในปี ๒๕๕๑ พบผู้ป่วยสะสมจำนวนกว่า ๒ ล้านคน ซึ่งไม่เพียงมีผู้ป่วยเป็นจำนวนมากเท่านั้นแต่ยังเป็นสาเหตุที่นำไปสู่โรคแทรกซ้อนกับอวัยวะต่างๆ มากมาย เช่น ฟันและเหงือก ตา ไต หัวใจ หลอดเลือดแดงซึ่งปัญหาสำคัญที่ทำให้เกิดโรคแทรกซ้อน คือ ผู้ป่วยคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ คุมความดันไม่ได้ ทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนที่มีผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตผู้ป่วยและค่าใช้จ่ายด้านสาธารณสุขโดยรวม ได้แก่ ไตวายเรื้อรัง โรคจอประสาทตาเสื่อม โรคหัวใจและหลอดเลือด และการถูกตัดขา/ตัดนิ้ว

มาตรการสำคัญอย่างหนึ่ง คือ ผู้ป่วยต้องได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ โดยลดระดับความรุนแรงของโรคและภาวะแทรกซ้อนของโรค ซึ่งจากทะเบียนผู้ป่วยโรคเรื้อรังของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้ มีผู้ป่วยโรคเรื้อรังทั้งหมด ๓๑๒ คน แยกเป็นผู้ป่วยโรคเบาหวานทั้งหมด จำนวน ๗๗ คน ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๒๓๕ คน พบผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อนทั้งหมด ๒๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๘.๖๕ ของผู้ป่วยโรคเรื้อรังทั้งหมด ซึ่งภาวะแทรกซ้อนที่พบ ได้แก่ โรคหลอดเลือดสมอง จำนวน ๒ คน โรคหลอดเลือดหัวใจ จำนวน ๒ คน มีภาวะเสี่ยงทางไต (ระดับ ๓-๕) และภาวะแทรกซ้อนทางไต จำนวน ๒๓ คน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้ มีการจัดบริการคลินิกโรคเรื้อรัง โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง เปิดให้บริการเดือนละ ๑ ครั้ง มีผู้มารับบริการที่คลินิก ทั้งหมดประมาณ ๑๓๙ คน โดยบริการได้คำนึงถึงคุณภาพการดูแล การจัดบริการเพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงบริการ ได้รับยาอย่างต่อเนื่อง และเป็นบริการที่มีคุณภาพ โดยทุกคนต้องได้รับการตรวจเลือดประจำป้อน้อย ปีละ ๑ ครั้ง ซึ่งจากผลการตรวจเลือดในปีที่ผ่านมา พบว่าผู้ป่วยยังมีภาวะแทรกซ้อนมากมาย เนื่องจากผู้ป่วยยังมีปัญหาด้านพฤติกรรม การบริโภคไม่ถูกต้อง ขาดการออกกำลังกายที่เหมาะสม ซึ่งพฤติกรรมดังกล่าวส่งผลให้ระดับความรุนแรงของโรคลดลง ทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนเพิ่มขึ้นได้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้ เห็นความสำคัญของการดูแลผู้ป่วย จึงจัดทำโครงการเติมยาเติมใจผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

๒. กิจกรรมโครงการ/วิธีการดำเนินโครงการ

- กิจกรรมโครงการ

๑. ตรวจสอบเลือดประจำปีผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
๒. อบรมให้ความรู้เรื่องภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

วิธีการดำเนินโครงการ

๑. เสนอแผนงาน/โครงการ เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี
๒. จัดกิจกรรมตามแผนงานดังนี้
 - ๒.๑ ตรวจสอบเลือดประจำปีผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
 - ๒.๒ อบรมให้ความรู้เรื่องภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
๓. สรุปผลการดำเนินงาน และรายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนฯ ทราบ

๓. ระยะเวลาดำเนินโครงการ

มีนาคม ๒๕๖๓ - กันยายน ๒๕๖๓

๔. กลุ่มเป้าหมาย/สถานที่ดำเนินโครงการ

- ๔.๑ ตรวจสอบเลือดประจำปีในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (เบาหวาน, ความดันโลหิตสูง, ไขมันในเลือดสูง) ที่มารับยาโรคเรื้อรังที่ รพ.สต.บ้านมะกอกใต้ จำนวน ๑๓๙ คน
- ๔.๒ อบรมให้ความรู้เรื่องภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง จำนวน ๑๓๙ คน
- ๔.๓ สถานที่ดำเนินโครงการ รพ.สต.บ้านมะกอกใต้ ต.ชัยบุรี อ.เมืองพัทลุง จ.พัทลุง

๕. งบประมาณ

งบประมาณที่ขอรับการสนับสนุน จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี จำนวน ๒๐,๗๙๘ บาท (สองหมื่นเจ็ดร้อยเก้าสิบบแปดบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้

- | | | | |
|---|----------|-----------|---|
| - ค่าอาหารว่างผู้ป่วยตรวจสอบเลือดประจำปี ๑๓๙ คนๆ ละ ๒๕ บาท | เป็นเงิน | ๓,๔๗๕ บาท | / |
| - ค่าอาหารว่างผู้เข้าร่วมอบรม ๑๓๙ คนๆ ละ ๒๕ บาท | เป็นเงิน | ๓,๔๗๕ บาท | / |
| - ค่าตอบแทนวิทยากร รุ่นละ ๓ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท จำนวน ๒ รุ่น | เป็นเงิน | ๓,๖๐๐ บาท | |
| - ค่ากระเป๋าใส่เอกสารวัสดุสำหรับผู้เข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๑๓๙ ชุดๆ ละ ๗๐ บาท | เป็นเงิน | ๙,๗๓๐ บาท | / |
| - ค่าป้ายไวนิลโครงการฯ ขนาด ๑.๒ ม.*๒.๔ ม. | เป็นเงิน | ๕๑๘ บาท | / |

รวมเป็นเงิน ๒๐,๗๙๘ บาท (สองหมื่นเจ็ดร้อยเก้าสิบบแปดบาทถ้วน) /

๖. ผลที่คาดว่าจะได้รับ/ เป้าหมายหรือวัตถุประสงค์ และตัวชี้วัดความสำเร็จ

- ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับการตรวจสอบเลือดประจำปี เพื่อดูภาวะแทรกซ้อน
๒. ผู้ป่วยมีความรู้เรื่องภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง เพื่อสามารถนำไปพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม เพื่อลดความรุนแรงและภาวะแทรกซ้อนของโรค มีคุณภาพชีวิตที่ดี และสามารถอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ
ข้อที่ ๑ ผู้ป่วยได้รับการตรวจเลือดประจำปี เพื่อเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อน	ร้อยละ ๙๐ ของผู้ป่วย ได้รับการตรวจเลือดประจำปี เพื่อเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อน
ข้อที่ ๒ ผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง มีความรู้ในการดูแลตนเองที่ถูกต้อง	ร้อยละ ๘๐ ของผู้ป่วย ได้รับ ความรู้ เรื่อง ภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการ ที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรม กองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๗.๑หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน รพ.สต.บ้านมะกอกใต้

- 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

๗.๒ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข[ข้อ ๗(๑)]
- ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กร ประชาชน/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)]

๗.๓กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ

พ.ศ. ๒๕๕๗)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

๔./๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง/.....

- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

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
- 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)


๗.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- ๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๖./๗.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแล/.....

- 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
ต่อสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นายนิติธาน ฅ พัทลุง)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้
วันที่ ๒๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ตารางการอบรมโครงการเติมยาเติมใจผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

รุ่นที่ ๑ วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓

รพ.สต.บ้านมะกอกใต้

เวลา	กิจกรรม	วิทยากร
๐๘.๓๐ น.-๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน	จนท.รพ.สต.บ้านมะกอกใต้
๐๙.๐๐ น.-๐๙.๓๐ น.	สถานการณ์โรคเรื้อรัง ในความรับผิดชอบ ของรพ.สต.บ้านมะกอกใต้	นายนิติธาน ณ พัทลุง ผอ.รพ.สต.บ้านมะกอกใต้
๐๙.๓๐ น.- ๑๐.๓๐ น.	ความรู้เรื่องโรคเบาหวาน - การป้องกันภาวะแทรกซ้อนของ ผู้ป่วยโรคเบาหวาน - การดูแลเท้าแก่ผู้ป่วยเบาหวาน - การตรวจเท้าผู้ป่วยเบาหวาน	นางชนากานต์ ชุมคง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๐.๓๐ น.- ๑๐.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม	
๑๐.๔๕ น.- ๑๒.๐๐ น.	ความรู้เรื่องอาหารสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน - ควบคุมอาหาร เน้นอาหารที่มีเส้น ใยสูง ได้แก่ ข้าวกล้อง ธัญพืช ผลไม้ รสหวานจัด เช่น ฝรั่ง ชมพู - ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดและ ระดับความดันโลหิตให้อยู่ในระดับ ปกติ - ปฏิบัติการตรวจเท้าผู้ป่วยเบาหวาน	นางชนากานต์ ชุมคง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตารางการอบรมโครงการเติมยาเติมใจผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓

รพ.สต.บ้านมะกอกใต้

เวลา	กิจกรรม	วิทยากร
๐๘.๓๐ น.-๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน	จนท.รพ.สต.บ้านมะกอกใต้
๐๙.๐๐ น.-๐๙.๓๐ น.	สถานการณ์โรคเรื้อรัง ในความรับผิดชอบ ของรพ.สต.บ้านมะกอกใต้	นายนิติธาน ณ พัทลุง ผอ.รพ.สต.บ้านมะกอกใต้
๐๙.๓๐ น.- ๑๐.๓๐ น.	ความรู้เรื่องโรคเบาหวาน - การป้องกันภาวะแทรกซ้อนของ ผู้ป่วยโรคเบาหวาน - การดูแลเท้าแก่ผู้ป่วยเบาหวาน - การตรวจเท้าผู้ป่วยเบาหวาน	นางชนากานต์ ชุมคง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๐.๓๐ น.- ๑๐.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม	
๑๐.๔๕ น.- ๑๒.๐๐ น.	ความรู้เรื่องอาหารสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน - ควบคุมอาหาร เน้นอาหารที่มีเส้น ใยสูง ได้แก่ ข้าวกล้อง ธัญพืช ผลไม้ รสหวานจัด เช่น ฝรั่ง ชมพู - ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดและ ระดับความดันโลหิตให้อยู่ในระดับ ปกติ - ปฏิบัติการตรวจเท้าผู้ป่วยเบาหวาน	นางชนากานต์ ชุมคง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ที่ พท ๐๑๓๒.๑/๑๓.๓/๒๑๑



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้
หมู่ที่ ๖ ตำบลชัยบุรี อำเภอเมืองพัทลุง
จังหวัดพัทลุง ๙๓๐๐๐

๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รับรองความไม่ซ้ำซ้อนของงบประมาณตามโครงการ

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้ ได้จัดทำโครงการเติมยาเติมใจผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี เป็นจำนวนเงิน ๒๐,๗๙๘ บาท(สองหมื่นเจ็ดร้อยเก้าสิบบแปดบาทถ้วน) รายละเอียดปรากฏตามแบบเสนอแผนงาน/โครงการ

ในการดำเนินงานตามโครงการดังกล่าวโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้ ขอรับรองว่าไม่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากหน่วยงานใดๆ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิติธาน ฦ พัทลุง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอกใต้

โทร. ๐-๗๕๖๗-๔๑๕๑