



แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบวลาละ

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการป้องกันโรคความดันโลหิตสูง การวัดความดันโลหิตด้วยตนเองที่บ้าน ปี ๒๕๖๓

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบวลาละ

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองน้ำใส มีความประสงค์ จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการป้องกันโรคความดันโลหิตสูง การวัดความดันโลหิตด้วยตนเองที่บ้านปี ๒๕๖๓ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบวลาละ จำนวน ๒๗,๔๐๐.- บาท (เงินสองหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยบาทถ้วน)โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

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

๑. หลักการและเหตุผล

คนไทยเป็นโรคความดันโลหิตสูงไม่น้อยกว่า ๑๒ ล้านคน แต่มีผู้เข้ารับการรักษและขึ้นทะเบียนเพียง ๔ ล้านคน ซึ่งควบคุมความดันโลหิตอยู่ในเกณฑ์ได้เพียงร้อยละ ๒๙.๗ แสดงให้เห็นว่า มาตรการป้องกันและควบคุมโรคความดันโลหิตสูงที่ผ่านมา ยังไม่เพียงพอที่จะทำให้ความดันโลหิตในคนไทยลดลง ยังเกิดโรคความดันโลหิตสูงเพิ่มขึ้น ที่ป่วยแล้วยังเข้าไม่ถึงบริการมากกว่าครึ่งตลอดจนการวินิจฉัย/การรักษา ก็ยังไม่ดีเท่าที่ควร

การศึกษาในผู้สูงอายุไทยที่เป็นความดันโลหิตสูงควบคุมไม่ได้ พบว่า การวัดความดันโลหิตด้วยตนเองที่บ้านช่วยให้อัตราการควบคุมความดันโลหิตได้เพิ่มขึ้นมากกว่า ร้อยละ ๕๐ และผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่วัดความดันโลหิตด้วยตนเองที่บ้าน ช่วยลดระดับความดันโลหิตได้เพิ่มขึ้นเฉลี่ย ๔ – ๘ มม.ปรอทในเวลา ๑ ปี เมื่อเทียบกับการวัดความดันโลหิตที่โรงพยาบาล ดังนั้นการวัดความดันโลหิตที่บ้าน (Home Blood Pressure Monitoring: HBPM) หรือ การวัดความดันโลหิตด้วยตนเอง (Self Monitoring Blood Pressure: SMBP) จึงเป็นสิ่งจำเป็นในการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ซึ่งเป็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่สำคัญ โดยเฉพาะในกลุ่มที่ควบคุมความดันโลหิตไม่ได้ตามเกณฑ์โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองน้ำใส จึงจัดทำโครงการป้องกันโรคความดันโลหิตสูง การวัดความดันโลหิตด้วยตนเองที่บ้าน เพื่อดำเนินการดังกล่าว

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อคัดกรอง วินิจฉัย รักษาและติดตามความดันโลหิตในผู้ที่มีความดันโลหิตสูง

๒.๒ เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมฯและการใช้ยา และติดตามผลของการใช้ยาและปรับพฤติกรรมฯ ๓ อ. ๒ ส. เพื่อการควบคุมความดันโลหิตสูง

๓. กลุ่มเป้าหมาย

กลุ่มที่มีเสี่ยงความดันโลหิตที่มีข้อบ่งชี้และจำเป็นตามแนวทางการรักษาโรคความดันโลหิตสูงในเวชปฏิบัติทั่วไป พ.ศ. ๒๕๖๒ ในพื้นที่รับผิดชอบโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองน้ำใส จำนวน...๒๐..คน

๔. วิธีดำเนินการ (ขั้นเตรียมการ, ขั้นตอนการ, ขั้นสรุป)

๔.๑ ขอสนับสนุน อปท./กองทุนฯท้องถิ่น ในการจัดหาเครื่องวัดความดันโลหิตอัตโนมัติ เพื่อสนับสนุนการวัดความดันโลหิตด้วยตนเองที่บ้านของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่มีความจำเป็นตามลำดับก่อนหลัง

๔.๒ แนะนำและสอนให้ผู้ป่วยวัดความดันโลหิตด้วยตนเองที่บ้าน ๕ ขั้นตอน: คุყความรู้ ทำให้ดู ดูให้ทำ ทำเองได้ ไม่ต้องดู และอยู่ยั้งยืน

๔.๓ ประสานความร่วมมือกับ อสม.ติดตามและช่วยเหลือผู้ป่วยวัดความดันโลหิตกรณีผู้ป่วยไม่มั่นใจหรือต้องการความช่วยเหลือ

๔.๔ ให้ผู้ป่วยบันทึกค่าความดันโลหิตที่วัดในช่วงเช้าและก่อนนอนทุกวันเป็นเวลา ๔-๗ วัน หรืออย่างน้อย ๗ วันก่อนวันนัดตรวจทุกครั้ง และนำมาปรึกษา รพ.สตหรือเจ้าหน้าที่รพ.เพื่อปรึกษาหรือส่งต่อพบแพทย์ หรือส่งผ่านช่องทางอื่นแล้วแต่กรณีโดยผู้ที่ไม่สามารถจัดหาเครื่องวัดความดันโลหิตด้วยตนเองทางโครงการจะขอสนับสนุนจากกองทุนฯท้องถิ่นเพื่อจัดหาและให้ยืม

๔.๕ แพทย์ตรวจสอบค่าความดันโลหิต ซักถามประวัติ วินิจฉัยหาสาเหตุพฤติกรรมสุขภาพที่เพิ่มหรือลดความดันโลหิตที่บ้านเพื่อปรับเปลี่ยนฯและให้การรักษา เพื่อควบคุมความดันโลหิต ปรึกษาหรือหยุดยาแล้วแต่กรณี

๔.๖ สรุปผลการดำเนินงานตามโครงการพร้อมแบบรายงานหรือบัญชีรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ (ตามภาคผนวก) ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบวลาละ

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

วันที่ ๑ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓ - วันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๓

๖. สถานที่ดำเนินการ

จำนวน ๔ หมู่บ้านในเขตรับผิดชอบ (หมู่ที่ ๒,๗,๘,๑๑ ต.บวลาละ อ.กาบัง จ.ยะลา) ดังนี้

- หมู่ที่ ๒ บ้านคลองน้ำใส
- หมู่ที่ ๗ บ้านคลองปุด
- หมู่ที่ ๘ บ้านคลองชิง
- หมู่ที่ ๑๑ บ้านจุฬารณ

๗. งบประมาณ

จากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบลบวลาละ จำนวนทั้งสิ้น...๒๗,๔๐๐...บาท เพื่อเป็นค่าใช้จ่าย ดังนี้...ให้ระบุรายละเอียดค่าใช้จ่ายให้สอดคล้องกับวิธีการดำเนินงาน/กิจกรรม เช่น

ค่าครุภัณฑ์ : ๑. เครื่องวัดความดันโลหิตที่บ้านแบบอัตโนมัติตามเกณฑ์มาตรฐาน จำนวน..๙...เครื่อง
ราคาเครื่องละ..๒,๕๐๐..บาท เป็นเงิน ...๒๒,๕๐๐...บาท

๒. เครื่องวัดความดันโลหิตที่บ้านแบบปรอทตามเกณฑ์มาตรฐาน จำนวน..๑...เครื่อง
ราคาเครื่องละ..๔,๙๐๐..บาท เป็นเงิน ...๔,๙๐๐...บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๗,๔๐๐.- บาท (เงินสองหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

ทั้งนี้ค่าใช้จ่ายสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามระเบียบที่หน่วยงานถือปฏิบัติ

๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

จำนวนกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง ที่ใช้เครื่องวัดความดันโลหิตที่บ้านดังกล่าว วัดความดันโลหิตตนเองที่บ้าน อย่างน้อย ๗ วันก่อนวันนัดตรวจ ในระยะเวลาดำเนินการ.....๖...เดือน

๙. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการ
จำแนกประเภทเท่านั้นเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๙.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯพ.ศ.๒๕๕๗ ข้อ
๗)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองน้ำใส

- ๙.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๙.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๙.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๙.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน วัด
- ๙.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

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

- ๙.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]
- ๙.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น[ข้อ ๗(๒)]
- ๙.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]
- ๙.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๙.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๙.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

- ๙.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๙.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๙.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๙.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๙.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๙.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๙.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๙.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๙.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๙.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๙.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๙.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๙.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๙.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

- ๙.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๙.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ๙.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษา มะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ๙.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๙.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๙.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
 - ๙.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๙.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๙.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๙.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๙.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - ๙.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - ๙.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - ๙.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๙.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
 - ๙.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๙.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๙.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๙.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๙.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - ๙.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - ๙.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - ๙.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - ๙.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ)
- ๙.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน
 - ๙.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๙.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๙.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๙.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๙.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
 - ๙.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
 - ๙.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - ๙.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - ๙.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ)

- ๙.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
 - ๙.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๙.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๙.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๙.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๙.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๙.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - ๙.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - ๙.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๙.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
 - ๙.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๙.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๙.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๙.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๙.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
 - ๙.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
 - ๙.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
 - ๙.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
 - ๙.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ)
- ๙.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
 - ๙.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๙.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๙.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๙.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๙.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - ๙.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - ๙.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - ๙.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๙.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
 - ๙.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๙.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๙.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๙.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๙.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
 - ๙.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ)

๙.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๙.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ.....ผู้เขียนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(...นางสาวพาวิณา ยางหาด...)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ(ด้านการพยาบาล)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ...๒๕๖๓.....

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(...นายมันโตร์ ดอเลาะ...)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองน้ำใส

วันที่.....เดือน.....พ.ศ...๒๕๖๓.....

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม(สำหรับเจ้าหน้าที่อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล
ครั้งที่ / ๒๕๖๓.....เมื่อวันที่..... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน๒๗,๕๐๐.-.....บาท

เพราะ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี).....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม(ส่วนที่ ๓)

ภายในวันที่

ลงชื่อ.....

(นางสาวนุรีธิดา ลายามุง)

ตำแหน่งกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ความเห็นของเลขานุการกองทุน

.....
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่งกรรมการและเลขานุการ

ความเห็นของประธานกองทุน

.....
.....

ลงชื่อ.....

(นายพล หนูทอง)

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบวลาละ