

งานสำนักงาน	
กองคลัง	
กองช่าง	
กองการศึกษา	
กองสวัสดิการสังคม	

ปี พ.ศ. ๒๕๖๒.๓/๒๒๘๑



องค์การบริหารส่วนตำบลควนขนุน
 รับที่ 709
 รับที่ 5 มี.ค. 2563
 โทร.

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไสนายขัน
 ตำบลควนขนุน อำเภอเขาชัยสน
 จังหวัดพัทลุง ๙๓๑๓๐

๕ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอส่งสรุปผลโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ปี ๒๕๖๓

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลควนขนุน

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสรุปผลและหลักฐานโครงการ

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนขนุน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง ได้อนุมัติให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไสนายขัน จัดทำโครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เพื่อแก้ปัญหาภาวะสุขภาพในพื้นที่นั้น

บัดนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไสนายขัน หมู่ที่ ๘ บ้านไสนายขัน ตำบลควนขนุน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง ได้จัดทำโครงการเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เสร็จเป็นที่เรียบร้อย จำนวน ๑ โครงการ จึงขอส่งสรุปผลโครงการและหลักฐานการจ่าย แบบรายละเอียดมากับหนังสือฉบับนี้แล้ว

คืน ๓๐๓ ๐๓๓
 - รพ. ส.๓ บ้านไสนายขัน
 สืบค้นสำเนาโครงการกองทุน
 ส.๓ ร. ปี ๒๕๖๓
 - เรื่อง ไข้หวัดพลาสมา

ขอแสดงความนับถือ

10

(นายเศรษฐา ชูดำ)

(นางเอมอร ชะหนู)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลควนขนุน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไสนายขัน

(นางสาวศิริ รามจันทร์)
 เจ้าหน้าที่งานธุรการชำนาญงาน

(นายสมนุญ ชิวศุคญูปการ)
 ผู้อำนวยการกองการศึกษา รักษาการแทน
 หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไสนายขัน
 โทร ๐๓๔-๖๔๑๕๐๓

(นายวินัย มุสิกะเจริญ)
 นายกองค์การบริหารส่วนตำบลควนขนุน

แบบรายงานผลการดำเนินโครงการ ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ชื่อ โครงการตรวจคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

1. ผลการดำเนินงาน

เป้าหมาย กลุ่มอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ต้องได้รับการตรวจคัดกรองความความดันโลหิต การชั่งน้ำหนัก วัดความสูงและการวัดเส้นรอบพุง การเจาะน้ำตาลในเลือด ค้นหาโรคในระยะเริ่มต้นเพื่อที่จะมีการดำเนินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงโดย กลุ่มเสี่ยงต้องได้รับความรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรม กลุ่มที่สงสัยจะเป็นโรคต้องส่งไปรับการรักษาดังแต่เริ่มแรกทุกรายเพื่อลดความรุนแรงของโรค ผลการดำเนินงานคัดกรองปี 2563 พบว่า กลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรอง ร้อยละ 91.39 สงสัยป่วยเบาหวาน 173 คน สงสัยป่วยความดันโลหิตสูง จำนวน 210 คน ได้ติดตามในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและส่งต่อเพื่อรักษา

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....40,000.....บาท

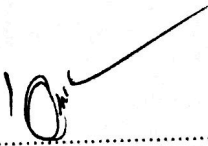
งบประมาณเบิกจ่ายจริง.....40,400.....บาท คิดเป็น ร้อยละ 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน.....-.....บาท คิดเป็น ร้อยละ.....-.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....ยังมีบางคนไม่ตระหนักในการต้องคัดกรองค้นหาเบาหวานและความดันโลหิตสูง ปฏิเสธการคัดกรอง

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(นางเอมอร ชะหนู)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไสนายขัน

๕ มีนาคม 2563

ภาพกิจกรรม





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไสนายขัน ต.ควนขนุน อ.เขาชัยสน จ.พัทลุง ๙๓๑๓๐
ที่ พท ๐๒๓๒.๑/๒.๒/๙๐ วันที่ ๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓
เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุงโครงการป้องกันและควบคุมโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไสนายขัน

ตามที่สาธารณสุขอำเภอเขาชัยสนได้อนุมัติให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไสนายขัน ตำบลควนขนุน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง ให้ดำเนินงานตามกิจกรรมโครงการป้องกันและควบคุมโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง โดยใช้เงินบำรุงในส่วนของงบที่ได้รับการจัดสรรจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนขนุน ในการนี้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไสนายขัน ได้ดำเนินงานตามกิจกรรมโครงการดังกล่าว ไปแล้วคิดค่าใช้จ่ายดังต่อไปนี้

๑. ค่าอาหารว่าง ผู้เข้ารับการอบรม

๓,๓๗๕ บาท

รวม ๓,๓๗๕ บาท (สามพันสามร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

ดังรายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วยแล้ว

ดังนั้น อาศัยระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการสาธารณสุข ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๔๔ และอำนาจตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๘๙๕/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๑ เรื่อง มอบอำนาจในการอนุมัติจ่ายเงินบำรุง ข้อ ๑ (๑) จึงขออนุมัติจ่ายเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไสนายขัน จำนวน ๓,๓๗๕ บาท (สามพันสามร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) เพื่อจ่ายให้ผู้รับจ้างต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสุดา ศรีโยธา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๕ มีนาคม ๒๕๖๓


ตรวจสอบเอกสารแล้วถูกต้อง

(นางกัญญา เอียดวัน)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(นางเอมอร ชะหนู)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไสนายขัน

๕.๓.๖๓

 บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9303 00545 39 4 .


ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง สุมาลี เพ็ชรดั่ง
 Name Mrs. Sumaree
 Last name Patduang
 เกิดวันที่ 1 ธ.ค. 2504 Date of Birth 1 Dec. 1961
 ศาสนา พุทธ
 ที่อยู่ 44 หมู่ที่ 4 ต.ควนขนุน อ.เขาชัยสน จ.พัทลุง
 30 พ.ย. 2555 วันที่ออกบัตร 30 Nov. 2015 Date of Issue
 (ถ่ายโดย (ถ่ายโดย) เจ้าหน้าที่ทะเบียนราษฎร์
 30 พ.ย. 2566 วันที่หมดอายุ 30 Nov. 2023 Date of Expiry
 9303-03-11301111






คำเนาถูกต้อง
 สุมาลี เพ็ชรดั่ง

BORA-8.3-05



 ประเทศไทย
 THAILAND

JT2-0957011-01

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ ตรวจคัดกรองโรคเบาหวานและ ความดันโลหิตสูง

หมู่ที่ 8 ตำบลควนขนุน

ที่	ชื่อ-สกุล	บ้านเลขที่	ลายมือชื่อ
1	จำนงค์ นกขี้เหล็ก	887	จำนงค์
2	ชวรงค์ มากศรีสุต	261	ชวรงค์
3	สมพร หอมศรีทอง	153	สมพร
4	สพิต ภิรมย์	154	สพิต
5	มาศธรรมาณี อภินันท์	108	มาศธรรมาณี
6	เคย สุเมธ ทรัพย์งาม	282	เคย
7	นางนพณี ทรัพย์งาม	271	นพณี
8	หญิงอุษณีย์ ทรัพย์งาม	261	อุษณีย์
9	นงนุช ทรัพย์งาม	109	นงนุช
10	เบญจมาภรณ์ ทรัพย์งาม	223	เบญจมาภรณ์
11	นางนงนุช ทรัพย์งาม	274	นงนุช
12	มาศธรรมาณี ทรัพย์งาม	33	มาศธรรมาณี
13	นางสุพัตรา ทรัพย์งาม	153	สุพัตรา
14	นงนุช ทรัพย์งาม	290	นงนุช
15	นงนุช ทรัพย์งาม	44	นงนุช
16	นงนุช ทรัพย์งาม	44	นงนุช
17	มาศธรรมาณี ทรัพย์งาม	261	มาศธรรมาณี
18	มาศธรรมาณี ทรัพย์งาม	108	มาศธรรมาณี
19	อัมรินทร์ ทรัพย์งาม	48	อัมรินทร์
20	นงนุช ทรัพย์งาม	48	นงนุช
21	มาศธรรมาณี ทรัพย์งาม ทรัพย์งาม	286	ทรัพย์งาม
22	มาศธรรมาณี ทรัพย์งาม	286	มาศธรรมาณี
23	มาศธรรมาณี ทรัพย์งาม	949	มาศธรรมาณี
24	มาศธรรมาณี ทรัพย์งาม	10	มาศธรรมาณี
25	มาศธรรมาณี ทรัพย์งาม	10	มาศธรรมาณี
26	มาศธรรมาณี ทรัพย์งาม	150	มาศธรรมาณี
27	มาศธรรมาณี ทรัพย์งาม	150	มาศธรรมาณี
28	มาศธรรมาณี ทรัพย์งาม	150	มาศธรรมาณี
29	มาศธรรมาณี ทรัพย์งาม	150	มาศธรรมาณี
30	มาศธรรมาณี ทรัพย์งาม	236	มาศธรรมาณี
31	มาศธรรมาณี ทรัพย์งาม	28	มาศธรรมาณี

ที่	ชื่อ-สกุล	บ้านเลขที่	ลายมือชื่อ
32	นางจรรยา ไชยสิทธิ์	39	(จรรยา)
33	นางลิ้ม โพธิ์โคโ	134	นางลิ้ม
34	นางจอน กงทล	34	นางจอน
35	นายอ้อม กงทล	35	นายอ้อม กงทล
36	นายอ้อ สรรณพันธ์	305	นายอ้อ สรรณพันธ์
37	นายเขียน เกื้อมณี	254	นายเขียน เกื้อมณี
38	นางเทสลิ้ม ชาติก่อ	181/2	นางเทสลิ้ม ชาติก่อ
39	นางประตอง ชาติก่อ	191	นางประตอง ชาติก่อ
40	นางดวง ดวง	272	นางดวง ดวง
41	นายปลื้ม โพธิ์โคโ	104	นายปลื้ม โพธิ์โคโ
42	นายณนทนต์ จันทร์เพชร	292	นายณนทนต์ จันทร์เพชร
43	นางนันทา เรืองอินทร์	254	นางนันทา เรืองอินทร์
44	นางสมอ นรมนชัย	236	นางสมอ นรมนชัย
45	นายสงคราม ทองดอง	140	นายสงคราม ทองดอง
46	นางศรี ทองดอง	140	นางศรี ทองดอง
47	นายสงี่ยม เรณเรือง	112/2	นายสงี่ยม เรณเรือง
48	นายอดม สงแสง	156	นายอดม สงแสง
49	นางประสิทธิ์ ติณ	34	นางประสิทธิ์ ติณ
50	น.ส.จิตร์ ติณ	35	น.ส.จิตร์ ติณ
51	นางจรรยา สงแสง	156	นางจรรยา สงแสง
52	นายณนทนต์ สรรณพันธ์	216	นายณนทนต์ สรรณพันธ์
53	นายลิ้ม น้อยคำ	38	นายลิ้ม น้อยคำ
54	นางจอน กงทล	202	นางจอน กงทล
55	นายณนทนต์ ติณ	130-2	นายณนทนต์ ติณ
56	นายสมมติ ดอนน	56	นายสมมติ ดอนน
57	นายทวี วัฒนชัย	222	นายทวี วัฒนชัย
58	นายสทธรรม นนทนต์	145	นายสทธรรม นนทนต์
59	นายสทนต์ ดอนน		นายสทนต์ ดอนน
60	นายทวี น้อยคำ	155	นายทวี น้อยคำ
61	นายอ้อม นนทนต์	249	นายอ้อม นนทนต์
62	นายประสิทธิ์ นนทนต์	249	นายประสิทธิ์ นนทนต์
63	นายสง สมชัย		นายสง สมชัย
64	นายสมชาย นนทนต์	150	นายสมชาย นนทนต์
65	นางนงลักษณ์ นนทนต์	137	นางนงลักษณ์ นนทนต์
66	นายสมจิตต์ นนทนต์	147	นายสมจิตต์ นนทนต์

ที่	ชื่อ-สกุล	บ้านเลขที่	ลายมือชื่อ
67	นางสมลาภ ช่อแก้ว	224	สมลาภ
68	น.ส. วิมลรัตน์ จันทน์รัตน์	147/2	วิมล
69	นางสิริจิตรา บุณย์ทองแก้ว	22	สิริจิตรา
70	นายวิเศษศักดิ์ หนองอ้อ	242	วิเศษศักดิ์ นพรัตน์
71	นางสิริมา จันทศรี	143	สิริมา
72	นางจันทระแดง ทรัพย์ศรี	286	จันทระแดง
73	นางสโรจน์ งามเพชร	219	สโรจน์
74	นางสุกัญญา งามช่วย	145/1	สุกัญญา
75	นางชลา ไชยแก้ว	21	ชลา
76	นางวโรบล งามศรี	276	วโรบล
77	นางนงนุช ไร่ไธสง	33	นงนุช
78	นางวรรณ ใจทอง	26	วรรณ
79	นางสุวิมล งามเดชา	38	สุวิมล
80	นางศรีสุดา งามไธสง	36	ศรีสุดา
81	นางนงนุช งามช่วย	137/1	นงนุช
82	นางนงนุช งามช่วย	160	นงนุช
83	น.ส. สุวิมล งามช่วย	92	สุวิมล
84	นางอภัย งามช่วย	136	อภัย
85	นางอภัย งามช่วย	136	อภัย
86	นางอภัย งามช่วย	141	อภัย
87	นางอภัย งามช่วย	877	อภัย
88	นางอภัย งามช่วย	114	อภัย
89	นางอภัย งามช่วย	852	อภัย
90	นางอภัย งามช่วย	877	อภัย
91	นางอภัย งามช่วย	94	อภัย
92	นางอภัย งามช่วย	44	อภัย
93	นางอภัย งามช่วย	166	อภัย
94	นางอภัย งามช่วย	74	อภัย
95	นางอภัย งามช่วย	19	อภัย
96	นางอภัย งามช่วย	240	อภัย
97	นางอภัย งามช่วย	244	อภัย
98	นางอภัย งามช่วย	252	อภัย
99	น.ส. วิมลรัตน์ งามช่วย	125	วิมลรัตน์
100	นางอภัย งามช่วย	32	อภัย
101	นางอภัย งามช่วย	32	อภัย

ที่	ชื่อ-สกุล	บ้านเลขที่	ลายมือชื่อ
102	นางสาวลาวัลย์ ๒๖กุ่มพร	๘๔๓	ลาวัลย์
103	นายสุวิภากร ภาวธัม	129	สุวิภากร
104	นางเสาวดี สายดี	1๖๐/1	เสาวดี
105	นางเนือง วรรณภา	181	เนือง
106	นายธนากร ชัยภากร	๘๙7	ธนากร
107	นายอรรถวิทย์ ภาวธัม	๘42	อรรถวิทย์
108	นายเสาวดี ภูมิจาว	๘60	เสาวดี
109	อ.ร. วิภากร ๒๖กุ่มพร	๙4	วิภากร
110	นางเสาวดี ภูมิจาว	175	เสาวดี
111	นายชุตติ ๒๖กุ่มพร	1๐7	ชุตติ
112	นางวิภากร จันทน์แดง	271	วิภากร
113	นายสุนทร ภาวธัม	223	สุนทร
114	นางวิภากร ๒๖กุ่มพร	15๓	วิภากร
115	นายสุนทร ๒๖กุ่มพร	1๙112	สุนทร
116	นายสุนทร ๒๖กุ่มพร	257	สุนทร
117	นางวิภากร ๒๖กุ่มพร	180	วิภากร
118	นางวิภากร ๒๖กุ่มพร	179/1	วิภากร
119	นางวิภากร ๒๖กุ่มพร	266	วิภากร
120	นายสุนทร ๒๖กุ่มพร	18	สุนทร
121	นายสุนทร ๒๖กุ่มพร	68	สุนทร
122	นายสุนทร ๒๖กุ่มพร	3	สุนทร
123	นายสุนทร ๒๖กุ่มพร	18	สุนทร
124	นายสุนทร ๒๖กุ่มพร	244	สุนทร
125	นายสุนทร ๒๖กุ่มพร	137	สุนทร
126	นายสุนทร ๒๖กุ่มพร	216	สุนทร
127	นายสุนทร ๒๖กุ่มพร	160/1	สุนทร
128	นายสุนทร ๒๖กุ่มพร	135/1	สุนทร
129	นายสุนทร ๒๖กุ่มพร	216	สุนทร
130	นายสุนทร ๒๖กุ่มพร	260	สุนทร
131	นายสุนทร ๒๖กุ่มพร	260	สุนทร
132	นายสุนทร ๒๖กุ่มพร	20	สุนทร
133	นายสุนทร ๒๖กุ่มพร	๘42	สุนทร
134	นายสุนทร ๒๖กุ่มพร	72	สุนทร
135	นายสุนทร ๒๖กุ่มพร	72	สุนทร



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไสนายขัน หมู่ที่ ๘ ต.ควนขนุน อ.เขาชัยสน จ.พัทลุง ๙๓๑๓๐

ที่ พท ๐๒๓๒.๑/๒.๒/๒๔

วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไสนายขัน

ตามที่สาธารณสุขอำเภอเขาชัยสน อนุมัติให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไสนายขัน ตำบลควนขนุน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง ดำเนินการจัดวัสดุอุปกรณ์ โครงการป้องกันและควบคุมโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ตามหนังสือขอจัดซื้อที่ พท.๐๒๓๒/๒.๒/๑๑ ลงวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๓ โดยจัดซื้อจากร้านเอ็น.พี.มาร์เก็ตตั้ง ที่อยู่ ๖๓/๒ ต.ควนรู อ.รัตภูมิ จ.สงขลา โดยวิธีเฉพาะเจาะจงตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๖๒ (๒) (ข) และตามระเบียบการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างฯ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ๗๙ นั้น บัดนี้ผู้ขายได้ส่งมอบพัสดุและผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับพัสดุเรียบร้อยแล้ว ดังรายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาด้วยแล้ว

ดังนั้น อาศัยระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการสาธารณสุข ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๕๔ และอำนาจตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๑๘๙๕/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๑ เรื่อง มอบอำนาจในการอนุมัติจ่ายเงินบำรุง ข้อ๑ (๑) จึงขออนุมัติจ่ายเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไสนายขัน จำนวน ๑๒,๕๐๐ บาท(หนึ่งหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อจ่ายให้ผู้ขายดังกล่าวรายละเอียดในแบบฟอร์มขออนุมัติที่ได้แนบมาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสุดา ศรีโยธา)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตรวจสอบเอกสารแล้วถูกต้อง

(นางกัญญา เอียดวัน)

พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

อนุมัติ

(นางเอมอร ชะหนู)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไสนายขัน

๒๐ / ๑ / ๒๕๖๓



เอ็น.พี.มาร์เก็ตติ้ง N.P. Marketing

63/2 ต.ควนรู อ.รัตภูมิ จ.สงขลา 90180
โทร. (074) 260613 แฟกซ์ (074) 260613

ต้นฉบับ
ORIGINAL

ใบเสร็จรับเงิน
RECEIP


ทะเบียนการค้าเลขที่ อ.997
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3900900294317

(ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)
เอกสารออกเป็นชุด

ชื่อลูกค้า NAME	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ไสนายขัน อ.เขาชัยสน จ.พัทลุง เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000592906	เลขที่ใบเสร็จรับเงิน INV NO. 3372
--------------------	---	---

วันที่ส่งของ DATE	ใบสั่งซื้อเลขที่ P/O NO.	กำหนดชำระเงิน TERM OF PAYMENT	วันที่ครบกำหนด DUE DATE	เลขที่ใบส่งขาย REG NO.	พนักงานขาย SALEMAN
M. 12. 62					บังอร

ลำดับ ITEM	รายการ DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคา/หน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
1	เครื่องตรวจไขมันในเลือด (Multicare in)	1 เครื่อง	7,900.00	7,900.00
2	แถบตรวจคอเลสเทอรอล 25ชิ้น/กล่อง (Multicare in)	2 กล่อง	1,150.00	2,300.00
3	แถบตรวจไตรกลีเซอไรด์ 25ชิ้น/กล่อง (Multicare in)	2 กล่อง	1,150.00	2,300.00
<p>จ่ายแล้ว</p> <p>(นางสุดา ศรีโยธา)</p> <p>พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ</p> <p>๒๐ ธ.ค. ๖๓</p>				
สินค้าที่ซื้อแล้วจะคืนหรือเปลี่ยนโปรดแจ้งภายใน 15 วัน มิฉะนั้น ถือว่าลูกค้ารับของเรียบร้อยแล้ว				
จำนวนเงิน AMOUNT	(หนึ่งหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน)			12,500.00

โปรดส่งจ่ายเช็คเข้าบัญชีในนาม เอ็น.พี.มาร์เก็ตติ้ง		ในนาม เอ็น.พี.มาร์เก็ตติ้ง For N.P. Marketing 
เลขที่เช็ค/ตราพ..... ธนาคาร..... สาขา.....		
ผู้รับเงิน COLLECTOR 	วันที่ DATE 	



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาชัยสน
 รับที่ ๑๑๗
 วันที่ ๑๗ ม.ค. ๒๕๖๓
 เลข.....น.

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไสนายขัน ตำบลควนขนุน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง
 ที่พท ๐๒๓๒ / ๑/๒.๒/๒๐ วันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับวัสดุตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

เรียน สาธารณสุขอำเภอเขาชัยสน

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชัยสน อนุมัติให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไสนายขัน ตำบลควนขนุน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง ซื้อวัสดุอุปกรณ์ เพื่อใช้ในโครงการป้องกันและควบคุมโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง จำนวน ๓ รายการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๒,๕๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน) ตามรายงาน ขออนุมัติซื้อที่ พท ๐๒๓๒.๑/๒.๒/๑๑ ลงวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๓ และได้แต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ มาตรา ๖๕ (๒) (ข) และตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๓๙ ตามรายละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

บัดนี้ เอ็น.พี.มาร์เก็ตติ้ง ผู้ขายได้ดำเนินการส่งมอบพัสดุดังกล่าวเรียบร้อยแล้วตามใบส่งของ เล่มที่ - เลขที่ ๓๓๗๒ ลงวันที่ ๑๖ เดือน มกราคม พ.ศ.๒๕๖๓ เป็นเงิน ๑๒,๕๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน) และผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับไว้ถูกต้องครบถ้วนตามเวลาที่กำหนด และเป็นไปตามรายละเอียดในใบสั่งซื้อทุกประการ ตามรายละเอียดที่แนบมาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางกัญญา เอียดวน)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(นางเอมอร ชะหนู)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไสนายขัน

เรียน สาธารณสุขอำเภอเขาชัยสน
 -เพื่อโปรดทราบ
 -ได้ตรวจสอบแล้วเอกสารถูกต้อง

(นายประสพ ตราชู)
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่

๑๗ ม.ค. ๒๕๖๓

กน

(นายบุญชู คงเรือง)
 สาธารณสุขอำเภอเขาชัยสน
 ๑๗ ม.ค. ๒๕๖๓

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๔/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๓ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
เขาชัยสน ได้ตกลง ซื้อ กับ เอ็น. พี. มาร์เก็ตติ้ง สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุอุปกรณ์ตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคเบา
หวานและความดันโลหิตสูง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๒,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันห้าร้อยบาท
ถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๒,๕๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสุตา ศรีโยธา)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๐๑๗๑๐๘๙๘๐

เรียน สาธารณสุขอำเภอเขาชัยสน
เพื่อโปรดทราบ

เลขคูมสัญญา๖๓๐๑๑๔๑๐๗๖๗๗

เลขคูมตรวจรับ ๖๓๐๑A๑๔๐๗๙๙๖

กนบ

กนบ

(นายประสพ ตราชู)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

๑๗ ม.ค. ๒๕๖๓

(นายบุญชู คงเรือง)
สาธารณสุขอำเภอเขาชัยสน
๑๗ ม.ค. ๒๕๖๓



เอ็น.พี.มาร์เก็ตติ้ง
N.P. Marketing

63/2 ต.ควนรู อ.รัตภูมิ จ.สงขลา 90180
โทร. (074) 260613 แฟกซ์ (074) 260613

ต้นฉบับ
ORIGINAL

ใบส่งของ
DELIVERY

ทะเบียนการค้าเลขที่ อ.997
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3900900294317

(ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)
เอกสารออกเป็นชุด

ชื่อลูกค้า NAME	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ไสนายขัน อ.เขาชัยสน จ.พัทลุง เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000592906	เลขที่ใบส่งของ INV NO. 3372
--------------------	---	--

วันที่ส่งของ DATE	ใบสั่งซื้อเลขที่ P/O NO.	กำหนดชำระเงิน TERM OF PAYMENT	วันที่ครบกำหนด DUE DATE	เลขที่ใบส่งขาย REG NO.	พนักงานขาย SALEMAN
16 มกราคม 2563	41563				บังอร
ลำดับ ITEM	รายการ DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคา/หน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
1	เครื่องตรวจไขมันในเลือด (Multicare in)	1 เครื่อง	7,900.00	7,900.00	
2	แถบตรวจคอเลสเทอรอล 25ชิ้น/กล่อง (Multicare in)	2 กล่อง	1,150.00	2,300.00	
3	แถบตรวจไตรกลีเซอไรด์ 25ชิ้น/กล่อง (Multicare in)	2 กล่อง	1,150.00	2,300.00	
สินค้าที่ซื้อแล้วจะคืนหรือเปลี่ยนโปรดแจ้งภายใน 15 วัน มิฉะนั้น ถือว่าลูกค้ารับของเรียบร้อยแล้ว					
จำนวนเงิน AMOUNT	(หนึ่งหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน)			12,500.00	

โปรดส่งจ่ายเช็คเข้าบัญชีในนาม **เอ็น.พี.มาร์เก็ตติ้ง**

เลขที่เช็ค/ตรวจ.....ธนาคาร.....สาขา.....

ผู้รับสินค้า RECEIVER 	วันที่ DATE 16 มกราคม 2563
------------------------------	----------------------------------

ในนาม **เอ็น.พี.มาร์เก็ตติ้ง**
For N.P. Marketing



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาชัยสน
รับที่ สว.พ.ต.
วันที่ ๒๗ ธ.ค. ๒๕๖๒
เลขที่

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไสนายขัน ตำบลควนขนุน อำเภอเขาชัยสนจังหวัดพัทลุง

ที่พท ๐๒๓๒.๑/๒.๒/๒๙๗ วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติในหลักการซื้อวัสดุอุปกรณ์ตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

เรียน สาธารณสุขอำเภอเขาชัยสน

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไสนายขัน ตำบลควนขนุน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง มีความประสงค์ขออนุมัติซื้อวัสดุอุปกรณ์ ตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง เพื่อใช้ในการปฏิบัติงานตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไสนายขัน

ฉะนั้น เพื่อดำเนินงานตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง จึงขออนุมัติซื้อวัสดุอุปกรณ์ จำนวน ๓ รายการ ตามรายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติในหลักการ เพื่อดำเนินการจัดซื้อต่อไป

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่
(นางกัญญา เอียดวัน)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..........ผอ.รพ.สต.บ้านไสนายขัน
(นางเอมอร ชะหนู)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

- เรียน สาธารณสุขอำเภอเขาชัยสน
- เพื่อโปรดทราบ
 - ได้ตรวจสอบแล้วเอกสารถูกต้อง
 - เห็นควรพิจารณาอนุมัติ

(นายประสพ ตระชู)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
- ๒ ม.ค. ๒๕๖๓

(นายบุญชู คงเรือง)
สาธารณสุขอำเภอเขาชัยสน
๒ ม.ค. ๖๓

รายการซื้ออุปกรณ์

ที่	รายการ	ขนาด/แบบ/รูป	จำนวน	หน่วยนับ
๑.	เครื่องตรวจไขมันในเลือด	Multi care in	๑	เครื่อง
๒.	แถบตรวจคอเลสเทอรอล	๒๕ ชิ้น/กล่อง	๒	กล่อง
๓.	แถบตรวจไตรกลีเซอไรด์	๒๕ ชิ้น/กล่อง	๒	กล่อง

๕

ใบเสนอราคา

วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๓

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไสนายขัน

๑.ข้าพเจ้า เอ็น.พี.มาร์เก็ตติ้ง เลขที่ ๖๓/๒ ตำบลควนรู อำเภอรัตนภูมิ จังหวัดสงขลา ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดและไม่เป็นผู้ทำงานของทางราชการ

๒.ข้าพเจ้าขอเสนอราคา วัสดุ ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนหน่วย	ราคาต่อหน่วย(บาท)	รวมเป็นเงิน(บาท)
๑.	เครื่องตรวจไขมันในเลือด	๑ เครื่อง	๗,๙๐๐.๐๐	๗,๙๐๐.๐๐
๒.	แถบตรวจคอเลสเทอรอล	๒ กล่อง	๑,๑๕๐.๐๐	๒,๓๐๐.๐๐
๓.	แถบตรวจไตรกลีเซอไรด์	๒ กล่อง	๑,๑๕๐.๐๐	๒,๓๐๐.๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ตัวอักษร (หนึ่งหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน)				๑๒,๕๐๐.๐๐

เป็นเงินทั้งสิ้น รวมเงิน ๑๒,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน) ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

๓.คำเสนอนี้จะยืนอยู่เป็นระยะเวลา ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ยื่นใบเสนอราคา

๔.กำหนดส่งมอบพัสดุตามรายการข้างต้น ภายใน ๕ วัน นับถัดจากวันลงนาม ในใบสั่งซื้อ

ลงชื่อ.....ผู้ตกลงราคา

(นางกัญญา เอียดวุ่น)
เจ้าหน้าที่พัสดุ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอราคา

(นางบังอร อ่อนเกตุผล)



ทะเบียนเลขที่ 0.997
คำขอที่ 57

แบบ พก. 0-403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาง บังอร อ่อนเกตุพล

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 11 กันยายน พ.ศ. 2558

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

เอ็น. พี. มาร์เก็ตติ้ง

เขียนเป็นอักษรโรมัน

N.P. Marketing

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ขายปลีก

ขายปลีกประเภทลงชนิดต่างๆ

ขายเครื่องเขียน

ขายสินค้าทางเภสัชภัณฑ์และวัสดุทางการแพทย์

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 632 หมู่ที่ 1 ต.รอก ซอย ถนน

ตำบล แขวง คูหาใต้ อำเภอ เขต รัตนบุรี จังหวัด สงขลา



ออกให้ ณ วันที่ 11 กันยายน พ.ศ. 2558

นางสาว ระพีพรรณ จันทร์เกษม

นางตราียมพาณิชย์

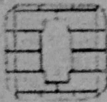




บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9009 00294 31 7

ชื่อและนามสกุล นาง บังอร อ่อนเกตุพล



Name Mrs. Bungon

Last Name Ongetphon

เกิดวันที่ 13 พ.ค. 2512

Date of Birth 13 May 1969



อายุ 47 ปี 12 ตุลาคม 2567

27 พ.ค. 2558

อายุบัตร

27 May 2016

Date of Issue



(นางบังอร อ่อนเกตุพล)
นางบังอร อ่อนเกตุพล

12 พ.ค. 2567

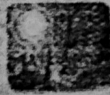
อายุบัตร

12 May 2024

Date of Expiry

9009-02-05271828

BORA-2.9-01



11 0099730-94



THAILAND

ศิริกมล อ่อนเกตุพล



ที่ พท ๐๒๓๒.๑/๒.๒/๒๒๔

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไสนายขัน
ตำบลควนชน อำเภอลำปาง
จังหวัดพิจิตร ๙๓๑๓๐

๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเสนอแผนงานโครงการประจำปี ๒๕๖๓

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลควนชน

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการประจำปี ๒๕๖๓ จำนวน ๒ โครงการ

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไสนายขัน หมู่ที่ ๘ ตำบลควนชน มีความประสงค์
จะจัดทำโครงการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค จำนวน ๒ โครงการ คือ โครงการตรวจคัดกรอง
โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง (งบประมาณ ๔๐,๐๐๐ บาท) และโครงการเด็กยุคใหม่ พัฒนาการสมวัย
สูงดีสมส่วน (งบประมาณ ๑๘,๗๕๐ บาท) โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ตำบลควนชน โดยมีรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

สำนักงานปลัด	
กองคลัง	
กองช่าง	
กองการศึกษาฯ	
กองสวัสดิการสังคม	

ขอแสดงความนับถือ

(นางเอมอร ชะหนู)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไสนายขัน

เรียน นายก อบต.
- จ.ค. บ้านไสนายขัน
ขอเรียนขอเสนอโครงการ/รายปี ๒๕๖๓
เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ
จากกองทุน สป.รช.
- เพื่อโปรดพิจารณา
(นางสาวตรี รามจันทร์)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

-เพื่อโปรดแล้วส่งไปให้
ดิ.ส.ร. รอขออนุมัติโครงการเพื่อเข้า
ที่ประชุมต่อไป

(นางสาวอุไรวรรณ แก้วนก)

หัวหน้าสำนักงานปลัด
๓๐/๑๐/๒๖

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไสนายขัน

โทร ๐๗๔-๖๔๑๕๐๓

(นายเศรษฐา ชูคำ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลควนชน
๓๐ ๑. ๒๕๖๒

(นายวินัย มุสิกะเจริญ)

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนขนุน
อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง

รหัสโครงการ	๒๕๖๓ - L๓๓๑๑ - ๐๑ - ๑๐ ปี-รหัสกองทุน ๕ ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการตรวจคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนขนุน
	<input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)] 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 อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	ชื่อองค์กร รพ.สต.บ้านไสนายชัน หมู่ที่ ๘ ต.ควนขนุน
วันอนุมัติ	...วันที่ ๒๗/เดือนพฤศจิกายน.....พ.ศ.๒๕๖๒...
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่...๑...เดือน...ตุลาคม...พ.ศ.๒๕๖๒... ถึง วันที่...๓๐...เดือน...กันยายน...พ.ศ.๒๕๖๓...
งบประมาณ	จำนวน.....๔๐,๐๐๐.....บาท
หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ) จากผลการดำเนินงานคัดกรองผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตของ รพ.สต.บ้านไสนายชัน พ.ศ.๒๕๕๙ - ๒๕๖๒ พบว่า ประชาชนที่มีอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรอง ร้อยละ ๙๗.๙๑ ,๙๖.๘๑ และ๙๗.๓๐ ตามลำดับ และในปี ๒๕๖๒ พบกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง ๖๕๓ คน (ร้อยละ ๖๓.๕๘) พบกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานจำนวน ๓๓๔ คน (ร้อยละ ๒๘.๑๐) จึงควรมีมาตรการเชิงรุกในการป้องกันและแก้ไขปัญหา โดยมีการคัดกรองพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดโรค เป้าหมาย กลุ่มอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ต้องได้รับการตรวจคัดกรองความความดันโลหิต การชั่งน้ำหนัก วัดความสูงและการวัดเส้นรอบพุง การเจาะน้ำตาลในเลือด ค้นหาโรคในระยะเริ่มต้นเพื่อที่จะมีการดำเนินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงโดย กลุ่มเสี่ยงต้องได้รับความรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรม กลุ่มที่สงสัยจะเป็นโรคต้องส่งไปรับการรักษาตั้งแต่เริ่มแรกทุกรายเพื่อลดความรุนแรงของโรค	

วิธีดำเนินการ

๑. ระยะเตรียม

- ๑.๑. สํารวจข้อมูลกลุ่มเป้าหมายในชุมชน
- ๑.๒. ประชุมชี้แจงเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเพื่อกําหนดแนวทางในการจัดทําโครงการฯ
- ๑.๓. เขียนโครงการและเสนอโครงการฯ เพื่อขอการสนับสนุนงบประมาณ
- ๑.๔. จัดทําแผนปฏิบัติการของโครงการฯ

๒. ระยะดำเนินการ

- ๒.๑. จัดทําเอกสารประกอบการคัดกรองสุขภาพ และแบบติดตามประเมินผล
- ๒.๒. ประชุมเชิงปฏิบัติการแก้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในพื้นที่เกี่ยวกับแนวทางการ

ดำเนินการคัดกรองสุขภาพ

๒.๓. จัดกิจกรรมตรวจคัดกรองสุขภาพ

๒.๓.๑. ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในชุมชน(โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคหลอดเลือดสมอง และโรคหลอดเลือดหัวใจ)

๒.๓.๒. คัดกรองตามแบบฟอร์มที่กำหนดโดยการซักประวัติและตรวจร่างกายเกี่ยวกับการชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง รอบเอว คำนวณค่าดัชนีมวลกาย(BMI) ตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือด(DTX) และวัดความดันโลหิต

๒.๓.๓. ประเมินภาวะเสี่ยงต่อสุขภาพรายบุคคล

๒.๔. ลงบันทึกผลการคัดกรองรายบุคคลในโปรแกรม JHCIS

๒.๕. จัดทําทะเบียนประชากรจำแนกเป็น กลุ่มดี กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วย

๒.๖ จัดทํากิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ กิจกรรมมีดังนี้

๒.๖.๑. ประเมินความรู้ของกลุ่มเป้าหมายก่อนเข้าร่วมโครงการ

๒.๖.๒. ประเมินพฤติกรรมสุขภาพรายบุคคลของผู้เข้าร่วมโครงการ

๒.๖.๓. อบรมเชิงปฏิบัติการ

๒.๖.๔. ติดตามประเมินผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพรายบุคคลเกี่ยวกับ

น้ำหนัก รอบเอว ดัชนีมวลกาย ค่าระดับน้ำตาลในเลือด ค่าความดันโลหิตทุก ๑ เดือน

๓. ระยะสรุปผล

๓.๑ สรุปผลการดำเนินงานการจัดโครงการฯ

๓.๒ จัดทํารายงานผลการดำเนินงาน

๓.๓ นิเทศติดตามประเมินผลการดำเนินงานทุก ๓ เดือน

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ในเขตโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไสนายชั้นได้รับการคัดกรองความเสี่ยงต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรังอย่างน้อย ร้อยละ ๙๕
๒. ค้นพบประชาชนกลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วยในพื้นที่
3. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

สถานที่ดำเนินการ ศาลาหมู่บ้าน หมู่ที่ ๔,๕ และ ๘ ต.ควนขนุน อ.เขาชัยสน จ.พัทลุง		
เป้าหมาย ประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปในเขตรับผิดชอบโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไสนายชั้น จำนวน ๑,๑๐๐ คน		
วัตถุประสงค์		ตัวชี้วัด
๑. เพื่อให้ประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปในเขตโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไสนายชั้นได้รับการคัดกรองความเสี่ยงโรคเบาหวานความดัน		๑. ร้อยละ ๙๐ ของประชาชนอายุ มากกว่า ๓๕ ปี ได้รับการคัดกรอง
๒. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม		๒. กลุ่มเสี่ยงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมมากกว่าร้อยละ ๒๐
กิจกรรมหลัก		
ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุนวัน/ช่วงเวลา
กิจกรรมคัดกรอง ๘ ครั้ง	๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้าร่วมกิจกรรมคัดกรองจำนวน ๑,๑๐๐ คนๆ ละ ๑ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๒๗,๕๐๐ บาท ๒. ค่าเครื่องตรวจไขมันพร้อมแถบตรวจ เป็นเงิน ๑๒,๕๐๐ บาท	๑ ต.ค.๖๒-๓๐ ก.ย.๖๓
	รวม ๔๐,๐๐๐ บาท	

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....

- ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

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

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]
- ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]
- ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....๓๕๐.....
- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....๕๐๐.....
- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....๑๕๐.....คน
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....๑๐๐.....คน
- ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๗.๓.๙ สำหรับกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

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 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการ
- 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
- 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(๔)]
- ๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๙ สำหรับกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]
- ๗.๔.๙.๑ อื่นๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ.....^{10^๓}.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางเอมอร ชะหนู)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไสนายขัน