



กท.อบต.วังไม้แดง
วันที่ ๒๕/๑๕
วันที่ ๑๗/๑๑/๖๕
เวลา.....

ที่ นม. ๕๓๐๐๖.๕๐/๑๑

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกลี
ตำบลวังไม้แดง อำเภอประทาย
จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๑๘๐

๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งแบบรายงานผลการดำเนินโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลวังไม้แดง ประจำปี ๒๕๖๕

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลวังไม้แดง

อ้างถึง หนังสือกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลวังไม้แดง ที่ กท.อบต./ว๒๓ ลงวันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายงานผลการดำเนินโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลวังไม้แดง ประจำปี ๒๕๖๕ จำนวน ๑๐ โครงการ

ตามหนังสือที่อ้างถึง กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลวังไม้แดง ที่ กท.อบต./ว๒๓ ลงวันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๕ ได้แจ้งให้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกลี ได้ดำเนินการส่งแบบรายงานผลการดำเนินโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลวังไม้แดง ประจำปี ๒๕๖๕ ที่ได้ดำเนินกิจกรรมเสร็จสิ้นและให้รายงานตามหลักเกณฑ์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๑ หมวดที่ ๒ การกำกับติดตามเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ ข้อ ๔.๓ และ ข้อ ๔.๔ เมื่อเสร็จสิ้นโครงการ นั้น

บัดนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกลี ได้ดำเนินการและจัดทำรายงานดังกล่าวฯ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งแบบรายงานผลการดำเนินโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลวังไม้แดง ประจำปี ๒๕๖๕ ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณา

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกลี
นาง รศ. ศักดิ์ วัฒน
แบบรายงานผลการดำเนินโครงการ
จำนวน ๑๐ โครงการ

(✓) เพื่อโปรดทราบ

() เห็นควร

(ลงชื่อ)

๑๒ / ๑๐ / ๖๕

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกลี

(นางสาวสุนิสา สนิท)
รองปลัด อบต.วังไม้แดง
ขอแสดงความนับถือ

(นายพิเชษฐ์ เมืองแสน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกลี

- เสนอขอเบิกเงินจากงบฯ
สำนักงาน ก.ย. ๒๕๖๕

แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ
(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อ โครงการโรงเรียนเบหวนตำบลวังไม้แดง ปี 2565

1. ผลการดำเนินงาน

จากการดำเนินงานโครงการโรงเรียนเบหวนตำบลวังไม้แดง ปี 2565 พบว่า ประชาชนกลุ่มเป้าหมายให้ความสนใจเป็นอย่างดี สามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ครบถ้วนตามวัตถุประสงค์ของโครงการ จำนวน 240 คน มีกลุ่มเป้าหมายให้ความสนใจที่จะเข้าโรงเรียนเบหวน ประมาณ 50 คน คิดเป็นร้อยละ 20.83 ของกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม240..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ25,000..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง25,000..... บาท คิดเป็นร้อยละ100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ0..... บาท คิดเป็นร้อยละ0.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☐ ไม่มี

☒ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

- สถานที่ไม่เพียงพอสำหรับการจัดอบรมตามจำนวนกลุ่มเป้าหมาย
- กลุ่มเป้าหมายบางส่วนเป็นผู้สูงอายุ การเดินทางมาร่วมกิจกรรมจึงมีความยากลำบาก

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

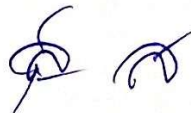
- การแบ่งจำนวนผู้อบรมเป็น 3 รุ่น ๆ ละ 80 คน
- การเข้าไปทำกิจกรรมในชุมชน จะช่วยลดปัญหาการเดินทางมาร่วมกิจกรรมได้

ลงชื่อวิภา..... ผู้รายงาน

(นางแวววิเชียร เดชสูงเนิน)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. 30 กันยายน 2565


(นางสาวสุนิสา สนิท)
รองปลัด อบต.วังไม้แดง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสี อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา

ยุทธศาสตร์ที่ : ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)
ตัวชี้วัดที่ ๑๖ ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาล (A1C) ได้ดี

การ	หลักการและเหตุผล/วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา	งบประมาณ	ตัวชี้วัดระดับกิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ
โรงเรียน กับโรงเรียน 2565	๑. เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวานสามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้อยู่ในระดับที่ไม่เกิดอันตรายต่อร่างกาย ๒. เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวานเรียนรู้และปฏิบัติตามโครงการดำรงชีวิตที่เหมาะสม	๑. จัดทำโครงการเพื่อเสนอขออนุมัติ ๒. จัดกิจกรรมโรงเรียนเบาหวาน ให้ความรู้เรื่องโรคเบาหวานและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการดูแลตนเองของผู้ป่วย จำนวน ๖ รุ่น ๆ ละ ๕๐ คน ๓. กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้พร้อมติดตามค่าน้ำตาลในเลือดผู้ป่วยเบาหวานที่เข้าร่วมกิจกรรม ๓. สรุปและประเมินการจัดกิจกรรมโรงเรียนเบาหวานและคืนข้อมูลให้ผู้ป่วยที่ร่วมกิจกรรม	ผู้ป่วยเบาหวานจำนวน ๒๕๐ คน	ตำบลวังไม้แดง อำเภอประทาย จังหวัด นครราชสีมา	เมษายน 2565	๑. อาหารกลางวัน จำนวน ๕๐ คน คนละ ๕๐ บาท x ๖ รุ่น เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท ๑. ค่าอาหารว่าง จำนวน ๕๐ คน คนละ ๕๐ บาท x ๖ รุ่น เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท ๓. ค่าป้ายโครงการ จำนวน ๑ ป้าย ราคา ๕๐๐ บาท ๔. ค่าชุดอาหารसाठी ๖ ชุด ๆ ละ ๓๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๕,๐๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน)	- ผู้ป่วยเบาหวานสามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ HbA1c ไม่เกิน ๖.๕	รพ.สต.โคกสี

ผู้เสนอโครงการ.....
(นายพิเชษฐ์ เมืองแสน)
ผ.รพ.สต.โคกสี

ผู้เห็นชอบโครงการ.....
(นายชัยสิทธิ์ พิลาสสมบัติ)
ปลัด อบต. เลขาธิการศูนย์ส่งเสริม

ผู้อนุมัติโครงการ.....
(นายคมแสน พิลาสสมบัติ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวังไม้แดง

นางสาวสุวิสา สนิท
รองปลัด อบต.วังไม้แดง

นางสาววิมล วัฒนศิริ
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

สำเนาถูกต้อง

อำเภอวังไม้แดง

แบบลงทะเบียนผู้เข้ารับการอบรม
 โครงการโรงเรียนเบ้าหวานตำบลวังไม้แดง ปี ๒๕๖๕
 ตำบลวังไม้แดง อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
 วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๕ (เวลา ๘.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น.)
 ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกลี

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่		ลายมือชื่อ	
		บ้านเลขที่	หมู่ที่	(เช้า) ๘.๓๐ น. - ๑๒.๐๐ น.	(บ่าย) ๑๓.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น.
๑	นางสาว อรรชช	๘๘	๑	เจได อรรชช	เจได อรรชช
๒	นางสาว ศิลา	๙๔	๑	วิไล ศิลา	วิไล ศิลา
๓	นางสาว ก้องกนก	๙๕	๑	แก้ว ก้องกนก	แก้ว ก้องกนก
๔	นางสาว เสาวภา	๒	๑	ทองสุข นาคำ	ทองสุข นาคำ
๕	นางสาว กัมปนาท	๗๕	๑	วิไล นาคำ	วิไล นาคำ
๖	นางสาว นงนุช	๒๙	๑	นิมิต นาคำ	นิมิต นาคำ
๗	นางสาว กัญจน์	๑๓	๑	ดารา นาคำ	ดารา นาคำ
๘	นางสาว อรุณ	๖๔	๑	สมิทธิ นาคำ	สมิทธิ นาคำ
๙	นางสาว สันติ	๘๖	๑	สมิทธิ นาคำ	สมิทธิ นาคำ
๑๐	นางสาว นม	๑๐	๑	นันท นาคำ	นันท นาคำ
๑๑	นางสาว พัดไท	๓๐	๑	พน พัดไท	พน พัดไท
๑๒	นางสาว พัดไท	๓๐	๑	พน พัดไท	พน พัดไท
๑๓	นางสาว กิ่งมะ	๙๘	๑	พัช กิ่งมะ	พัช กิ่งมะ
๑๔	นางสาว สัมมา	๑๔/๒	๑	คำทอง สัมมา	คำทอง สัมมา
๑๕	นางสาว โข	๕๐/๑	๑	ทอง โข	ทอง โข
๑๖	นางสาว นม	๗๕	๑	นันท นาคำ	นันท นาคำ
๑๗	นางสาว นม	๓/๒	๑	วิไล นาคำ	วิไล นาคำ
๑๘	นางสาว นม	๑๒๒	๑	นันท นาคำ	นันท นาคำ
๑๙	นางสาว นม	๖๒	๑	นันท นาคำ	นันท นาคำ
๒๐	นางสาว นม	๑๐	๑	นันท นาคำ	นันท นาคำ
๒๑	นางสาว นม	๑๓๘	๑	นันท นาคำ	นันท นาคำ
๒๒	นางสาว นม	๓๕/๒	๑	นันท นาคำ	นันท นาคำ
๒๓	นางสาว นม	๗๐	๑	นันท นาคำ	นันท นาคำ
๒๔	นางสาว นม	๑๓/๑	๑	นันท นาคำ	นันท นาคำ
๒๕	นางสาว นม	๑๔/๑	๑	นันท นาคำ	นันท นาคำ

ขอรับรองว่ามีรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมจริง

(นางสาวสุนิสา สนิท)
รองปลัด อบต. วังไม้แดง

(นางสาววิเชียร เศษุนัน)
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

แบบลงทะเบียนผู้เข้ารับการอบรม
 โครงการโรงเรียนเบาหวานตำบลวังไม้แดง ปี ๒๕๖๕
 ตำบลวังไม้แดง อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
 วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๕ (เวลา ๘.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น.)
 ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกลี

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่		ลายมือชื่อ	
		บ้านเลขที่	หมู่ที่	(เช้า) ๘.๓๐ น. - ๑๒.๐๐ น.	(บ่าย) ๑๓.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น.
๑	นางสาวสมชาย นามโพธิ์	13	1	สมชาย นามโพธิ์	สมชาย นามโพธิ์
๒	นางสาวเลื่อน นามโพธิ์	103	1	ทอวเลียม นามโพธิ์	ทอวเลียม นามโพธิ์
๓	นางสาวสมศรี นามโพธิ์	79	1	นาย คัมภีร์โพธิ์	นาย คัมภีร์โพธิ์
๔	นางสาว นามโพธิ์	17	1	วอน นามโพธิ์	วอน นามโพธิ์
๕					
๖					
๗					
๘					
๙					
๑๐					
๑๑					
๑๒					
๑๓					
๑๔					
๑๕					
๑๖					
๑๗					
๑๘					
๑๙					
๒๐					
๒๑					
๒๒					
๒๓					
๒๔					
๒๕					

(นางสาวสุนิสา สนิท)
 รองปลัด อบต.วังไม้แดง

ขอรับรองว่ามีรายมือชื่อผู้เข้ารับการอบรมจริง
 (นางสาววิเชียร เดชสูงเนิน)
 พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ลายมือชื่อ

แบบลงทะเบียนผู้เข้ารับการอบรม
โครงการโรงเรียนเบาหวานตำบลวังไม้แดง ปี ๒๕๖๕
ตำบลวังไม้แดง อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๕ (เวลา ๘.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น.)
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสี

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่		ลายมือชื่อ	
		บ้านเลขที่	หมู่ที่	(เช้า) ๘.๓๐ น. - ๑๒.๐๐ น.	(บ่าย) ๑๓.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น.
๑	นางสมนทาส กัททะมาต	๒๕๖	๒	สมนทาส กัททะมาต	สมนทาส กัททะมาต
๒	นายสุวิทย์ อินทร์แก้ว	๒๖๖	๒	สุวิทย์ อินทร์แก้ว	สุวิทย์ อินทร์แก้ว
๓	นายไพฑูริ โปธิ์แสง	๑๖๒	๒	ไพฑูริ โปธิ์แสง	ไพฑูริ โปธิ์แสง
๔	นางสาววิภากร์ คำโกล	๑๕๖	๒	วิภากร์ คำโกล	วิภากร์ คำโกล
๕	นางสาวพิกุล วิชัย	๑๙๖	๒	พิกุล วิชัย	พิกุล วิชัย
๖	นายสมันต์ชัย ไชยแสง	๒๗	๒	สมันต์ชัย ไชยแสง	สมันต์ชัย ไชยแสง
๗	นางสาวผกา จันทร์น้อม	๑๖/๖	๒	ผกา จันทร์น้อม	ผกา จันทร์น้อม
๘	นางนงนุช ศาตนา	๑๘	๒	นงนุช ศาตนา	นงนุช ศาตนา
๙	นางสาววิภากร์ พลพัฒน์	๑๖๖	๒	วิภากร์ พลพัฒน์	วิภากร์ พลพัฒน์
๑๐	นายสุวิทย์ อ่อน	๕๒	๒	สุวิทย์ อ่อน	สุวิทย์ อ่อน
๑๑	นางสาววิภากร์ พันธุ์พิบูลย์	๑๕๒	๒	วิภากร์ พันธุ์พิบูลย์	วิภากร์ พันธุ์พิบูลย์
๑๒	นางแก้ว จำมาหอม	๑๑๕	๒	แก้ว จำมาหอม	แก้ว จำมาหอม
๑๓	นางสาวเพชร คำถิมา	๑๕๕	๒	เพชร คำถิมา	เพชร คำถิมา
๑๔	นางสาวมณี นตรพรม	๕๔	๒	มณี นตรพรม	มณี นตรพรม
๑๕	นางสาววิภากร์ ไนนม	๑๑๐	๒	วิภากร์ ไนนม	วิภากร์ ไนนม
๑๖	นางสาวดวงใจ ผดุงทนาย	๑๖	๒	ดวงใจ ผดุงทนาย	ดวงใจ ผดุงทนาย
๑๗	นางสาววิภากร์ นามดี	๑๒๖	๒	วิภากร์ นามดี	วิภากร์ นามดี
๑๘	นายอพร พันธ์หอม	๑๐๙	๒	อพร พันธ์หอม	อพร พันธ์หอม
๑๙					
๒๐					
๒๑					
๒๒					
๒๓					
๒๔					
๒๕					

(นางสาวสุนิสา สนิท)
รองปลัด อบต.วังไม้แดง

จ่ายแล้ว

ขอรับรองว่ามีรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมจริง

(นางสาววิเชียร เดชสูงเนิน)
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

แบบลงทะเบียนผู้เข้ารับการอบรม

โครงการโรงเรียนเบญจมราชานุบาลวังไม้แดง ปี ๒๕๖๕

ตำบลวังไม้แดง อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๕ (เวลา ๘.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น.)

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสี

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่		ลายมือชื่อ	
		บ้านเลขที่	หมู่ที่	(เช้า) ๘.๓๐ น. - ๑๒.๐๐ น.	(บ่าย) ๑๓.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น.
๑	นางสาว... /แก้วส้ม	๖๑	๓	นางสาว... /แก้วส้ม	นางสาว... /แก้วส้ม
๒	นางสาว... /แก้วส้ม	๖๑	๓	นางสาว... /แก้วส้ม	นางสาว... /แก้วส้ม
๓	นางสาว... /แก้วส้ม	๑๓/๔	๓	นางสาว... /แก้วส้ม	นางสาว... /แก้วส้ม
๔	นางสาว... /แก้วส้ม	๑๖/๕	๓	นางสาว... /แก้วส้ม	นางสาว... /แก้วส้ม
๕	นางสาว... /แก้วส้ม	๑๔๑	๓	นางสาว... /แก้วส้ม	นางสาว... /แก้วส้ม
๖	นางสาว... /แก้วส้ม	๑๓๑	๓	นางสาว... /แก้วส้ม	นางสาว... /แก้วส้ม
๗	นางสาว... /แก้วส้ม	๘	๓	นางสาว... /แก้วส้ม	นางสาว... /แก้วส้ม
๘	นางสาว... /แก้วส้ม	๑๖๘	๓	นางสาว... /แก้วส้ม	นางสาว... /แก้วส้ม
๙	นางสาว... /แก้วส้ม	๑๓/๑	๓	นางสาว... /แก้วส้ม	นางสาว... /แก้วส้ม
๑๐	นางสาว... /แก้วส้ม	๑๕/๒	๓	นางสาว... /แก้วส้ม	นางสาว... /แก้วส้ม
๑๑	นางสาว... /แก้วส้ม		๓	นางสาว... /แก้วส้ม	นางสาว... /แก้วส้ม
๑๒	นางสาว... /แก้วส้ม	๒๖	๓	นางสาว... /แก้วส้ม	นางสาว... /แก้วส้ม
๑๓	นางสาว... /แก้วส้ม	๓๑	๓	นางสาว... /แก้วส้ม	นางสาว... /แก้วส้ม
๑๔	นางสาว... /แก้วส้ม	๖๐	๓	นางสาว... /แก้วส้ม	นางสาว... /แก้วส้ม
๑๕	นางสาว... /แก้วส้ม		๓	นางสาว... /แก้วส้ม	นางสาว... /แก้วส้ม
๑๖	นางสาว... /แก้วส้ม		๓	นางสาว... /แก้วส้ม	นางสาว... /แก้วส้ม
๑๗	นางสาว... /แก้วส้ม	๑๔๑	๓	นางสาว... /แก้วส้ม	นางสาว... /แก้วส้ม
๑๘	นางสาว... /แก้วส้ม	๑๓/๑	๓	นางสาว... /แก้วส้ม	นางสาว... /แก้วส้ม
๑๙	นางสาว... /แก้วส้ม	๑๐๕	๓	นางสาว... /แก้วส้ม	นางสาว... /แก้วส้ม
๒๐	นางสาว... /แก้วส้ม	๑๑	๓	นางสาว... /แก้วส้ม	นางสาว... /แก้วส้ม
๒๑	นางสาว... /แก้วส้ม	๖๐	๓	นางสาว... /แก้วส้ม	นางสาว... /แก้วส้ม
๒๒	นางสาว... /แก้วส้ม	๔๕	๓	นางสาว... /แก้วส้ม	นางสาว... /แก้วส้ม
๒๓	นางสาว... /แก้วส้ม	๑๑๒	๓	นางสาว... /แก้วส้ม	นางสาว... /แก้วส้ม
๒๔	นางสาว... /แก้วส้ม	๖๘/๑	๓	นางสาว... /แก้วส้ม	นางสาว... /แก้วส้ม
๒๕	นางสาว... /แก้วส้ม	๕๑	๓	นางสาว... /แก้วส้ม	นางสาว... /แก้วส้ม

ขอรับรองว่ามีรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมจริง

(นางสาวสุนิสา สนิท)

รองปลัด อบต.วังไม้แดง

จ่ายแล้ว

(นางสาววิเชียร เดชสูงเนิน)

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

แบบลงทะเบียนผู้เข้ารับการอบรม
 โครงการโรงเรียนเบาหวานตำบลวังไม้แดง ปี ๒๕๖๕
 ตำบลวังไม้แดง อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
 วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๕ (เวลา ๘.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น.)
 ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกลี

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่		ลายมือชื่อ	
		บ้านเลขที่	หมู่ที่	(เช้า) ๘.๓๐ น. - ๑๒.๐๐ น.	(บ่าย) ๑๓.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น.
๑	นางสาว กนก	๑๑	๑	นางสาว กนก	นางสาว กนก
๒	นางสาว รุ่ง	๑๑	๑	นางสาว รุ่ง	นางสาว รุ่ง
๓	นางสาว สิริ	๑๑/๑	๑	นางสาว สิริ	นางสาว สิริ
๔	นางสาว งาม	๒๘/๑	๑	นางสาว งาม	นางสาว งาม
๕	นางสาว ส. น. น.	๑๑	๑	นางสาว ส. น. น.	นางสาว ส. น. น.
๖	นางสาว น. น.	๑๐	๑	นางสาว น. น.	นางสาว น. น.
๗	นางสาว น. น.	๒๕	๑	นางสาว น. น.	นางสาว น. น.
๘	นางสาว น. น.	๑	๑	นางสาว น. น.	นางสาว น. น.
๙	นางสาว น. น.	๘๔	๑	นางสาว น. น.	นางสาว น. น.
๑๐	นางสาว น. น.	๑๑๕	๑	นางสาว น. น.	นางสาว น. น.
๑๑	นางสาว น. น.	๘๖	๑	นางสาว น. น.	นางสาว น. น.
๑๒	นางสาว น. น.	๘๓	๑	นางสาว น. น.	นางสาว น. น.
๑๓	นางสาว น. น.	๖/๔	๑	นางสาว น. น.	นางสาว น. น.
๑๔	นางสาว น. น.	๑๐๐	๑	นางสาว น. น.	นางสาว น. น.
๑๕	นางสาว น. น.	๑๕/๑	๑	นางสาว น. น.	นางสาว น. น.
๑๖	นางสาว น. น.	๑๐	๑	นางสาว น. น.	นางสาว น. น.
๑๗	นางสาว น. น.	๑๐	๑	นางสาว น. น.	นางสาว น. น.
๑๘	นางสาว น. น.	๔๖	๑	นางสาว น. น.	นางสาว น. น.
๑๙	นางสาว น. น.	๔๕	๑	นางสาว น. น.	นางสาว น. น.
๒๐	นางสาว น. น.	๑๘	๑	นางสาว น. น.	นางสาว น. น.
๒๑	นางสาว น. น.	๑๔	๑	นางสาว น. น.	นางสาว น. น.
๒๒	นางสาว น. น.	๖	๑	นางสาว น. น.	นางสาว น. น.
๒๓	นางสาว น. น.	๑๑๘	๑	นางสาว น. น.	นางสาว น. น.
๒๔	นางสาว น. น.	๑๑๓	๑	นางสาว น. น.	นางสาว น. น.
๒๕	นางสาว น. น.	๔๒	๑	นางสาว น. น.	นางสาว น. น.

ขอรับรองว่ามีรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมจริง

(นางสาวสุนิสา สนิท)
 รองปลัด อบต.วังไม้แดง
 จ.นครราชสีมา

(นางแววิเชียร เดชสูงเนิน)
 พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

แบบลงทะเบียนผู้เข้ารับการอบรม
 โครงการโรงเรียนเบาหวานตำบลวังไม้แดง ปี ๒๕๖๕
 ตำบลวังไม้แดง อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
 วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๕ (เวลา ๘.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น.)
 ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกลี

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่		ลายมือชื่อ	
		บ้านเลขที่	หมู่ที่	(เข้า) ๘.๓๐ น. - ๑๒.๐๐ น.	(บ่าย) ๑๓.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น.
๑	นางสาว น. น.	119	11	นางสาว น. น.	นางสาว น. น.
๒	นางสาว น. น.	55	11	นางสาว น. น.	นางสาว น. น.
๓	นางสาว น. น.	842	11	นางสาว น. น.	นางสาว น. น.
๔	นางสาว น. น.	79	11	นางสาว น. น.	นางสาว น. น.
๕	นางสาว น. น.	99	11	นางสาว น. น.	นางสาว น. น.
๖	นางสาว น. น.	57	11	นางสาว น. น.	นางสาว น. น.
๗	นางสาว น. น.	104/2	11	นางสาว น. น.	นางสาว น. น.
๘	นางสาว น. น.	108	11	นางสาว น. น.	นางสาว น. น.
๙	นางสาว น. น.	35/1	11	นางสาว น. น.	นางสาว น. น.
๑๐	นางสาว น. น.	76	11	นางสาว น. น.	นางสาว น. น.
๑๑	นางสาว น. น.	60	11	นางสาว น. น.	นางสาว น. น.
๑๒	นางสาว น. น.	126/1	11	นางสาว น. น.	นางสาว น. น.
๑๓	นางสาว น. น.	146	11	นางสาว น. น.	นางสาว น. น.
๑๔	นางสาว น. น.	131/1	11	นางสาว น. น.	นางสาว น. น.
๑๕	นางสาว น. น.	143	11	นางสาว น. น.	นางสาว น. น.
๑๖	นางสาว น. น.	91	11	นางสาว น. น.	นางสาว น. น.
๑๗	นางสาว น. น.	99/1	11	นางสาว น. น.	นางสาว น. น.
๑๘	นางสาว น. น.	25	11	นางสาว น. น.	นางสาว น. น.
๑๙	นางสาว น. น.	114	11	นางสาว น. น.	นางสาว น. น.
๒๐	นางสาว น. น.	14	11	นางสาว น. น.	นางสาว น. น.
๒๑	นางสาว น. น.	161	11	นางสาว น. น.	นางสาว น. น.
๒๒	นางสาว น. น.	66	11	นางสาว น. น.	นางสาว น. น.
๒๓	นางสาว น. น.	193	11	นางสาว น. น.	นางสาว น. น.
๒๔					
๒๕					

(นางสาวสุนิสา สนิท)
 รองปลัด อบต.วังไม้แดง
 จ.บุรีรัมย์

ขอรับรองว่ามีรายมือชื่อผู้เข้ารับการอบรมจริง
 (นางสาววิเชียร เดชสูงเนิน)
 พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

แบบลงทะเบียนผู้เข้ารับการอบรม
 โครงการโรงเรียนเบาหวานตำบลวังไม้แดง ปี ๒๕๖๕
 ตำบลวังไม้แดง อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
 วันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๕ (เวลา ๘.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น.)
 ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสี

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่		ลายมือชื่อ	
		บ้านเลขที่	หมู่ที่	(เช้า) ๘.๓๐ น. - ๑๒.๐๐ น.	(บ่าย) ๑๓.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น.
๑	นพพร นราชาติ	๒๐๖/๖๐๓	๑๙	๔	พอรชฤทธิ์ บุตรหนอง
๒	นางอริยา	๒๕๖/๖	๔๗/๓	๔	อริยา บุตร...
๓	รุ่งนภา นิล...	โพธิ์แดงในแก้ว	๔๔	๔	รุ่งนภา เต็ม...
๔	นางอรุณ	จวนสิทธิ์	๑๒๑	๔	อรุณ นาน...
๕	นางพิมพ์พร	ศรีโคตร	๑๒๐	๔	พิมพ์พร ศรี...
๖	นางวิไลวรรณ	ทาง...	๘	๔	วิไลวรรณ นาน...
๗	นางอรร	มิ่ง...	๑๕	๔	อรร นาน...
๘	นางอรร	ศรีโคตร	๑๔/๑	๔	อรร นาน...
๙	นางอรร	พรม...	๑๘	๔	อรร นาน...
๑๐	นางอรร	อรร...	๔๓	๔	อรร นาน...
๑๑	นางอรร	อรร...	๔๕	๔	อรร นาน...
๑๒	นางอรร	อรร...	๓๕	๔	อรร นาน...
๑๓	นางอรร	อรร...	๓๘	๔	อรร นาน...
๑๔	นางอรร	อรร...	๒๔	๔	อรร นาน...
๑๕	นางอรร	อรร...	๔๑	๔	อรร นาน...
๑๖	นางอรร	อรร...	๕๐/๓	๔	อรร นาน...
๑๗	นางอรร	อรร...	๖๖	๔	อรร นาน...
๑๘	นางอรร	อรร...	๑๗	๔	อรร นาน...
๑๙	นางอรร	อรร...	๔	๔	อรร นาน...
๒๐	นางอรร	อรร...	๑๑	๔	อรร นาน...
๒๑	นางอรร	อรร...	๕๔	๔	อรร นาน...
๒๒	นางอรร	อรร...	๑๕	๔	อรร นาน...

(นางสาวสุนิสา สนิท)
 รองปลัด อบต.วังไม้แดง
 จાય...

ขอรับรองว่ามีรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมจริง
 (นางแวววิเชียร เดชสูงเนิน)
 พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

แบบลงทะเบียนผู้เข้ารับการอบรม
 โครงการโรงเรียนเบาหวานตำบลวังไม้แดง ปี ๒๕๖๕
 ตำบลวังไม้แดง อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
 วันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๕ (เวลา ๘.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น.)
 ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกลี

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่		ลายมือชื่อ	
		บ้านเลขที่	หมู่ที่	(เช้า) ๘.๓๐ น. - ๑๒.๐๐ น.	(บ่าย) ๑๓.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น.
๑	นางวรรณ ศิริประดา	112	5	วรรณ ศิริประดา	วรรณ ศิริประดา
๒	นางอริยาพร มีธรรม	15	5	อริยาพร มีธรรม	อริยาพร มีธรรม
๓	นางสมพร วัฒนผล	5	5	สมพร วัฒนผล	สมพร วัฒนผล
๔	นางอริยาพร ปะชาทิพย์	107	5	อริยาพร ปะชาทิพย์	อริยาพร ปะชาทิพย์
๕	นางอริยาพร ทรัพย์	18	5	อริยาพร ทรัพย์	อริยาพร ทรัพย์
๖	นางอริยาพร ปะชาทิพย์	30	5	อริยาพร ปะชาทิพย์	อริยาพร ปะชาทิพย์
๗	นางอริยาพร วัฒนผล	39	5	อริยาพร วัฒนผล	อริยาพร วัฒนผล
๘	นางอริยาพร วัฒนผล	33	5	อริยาพร วัฒนผล	อริยาพร วัฒนผล
๙	นางอริยาพร วัฒนผล	74	5	อริยาพร วัฒนผล	อริยาพร วัฒนผล
๑๐	นางอริยาพร วัฒนผล	76	5	อริยาพร วัฒนผล	อริยาพร วัฒนผล
๑๑	นางอริยาพร วัฒนผล	67	5	อริยาพร วัฒนผล	อริยาพร วัฒนผล
๑๒	นางอริยาพร วัฒนผล	38	5	อริยาพร วัฒนผล	อริยาพร วัฒนผล
๑๓	นางอริยาพร วัฒนผล	62/1	5	อริยาพร วัฒนผล	อริยาพร วัฒนผล
๑๔	นางอริยาพร วัฒนผล	47	5	อริยาพร วัฒนผล	อริยาพร วัฒนผล
๑๕	นางอริยาพร วัฒนผล	22/1	5	อริยาพร วัฒนผล	อริยาพร วัฒนผล
๑๖	นางอริยาพร วัฒนผล	10	5	อริยาพร วัฒนผล	อริยาพร วัฒนผล
๑๗	นางอริยาพร วัฒนผล	82	5	อริยาพร วัฒนผล	อริยาพร วัฒนผล
๑๘	นางอริยาพร วัฒนผล	16/1	5	อริยาพร วัฒนผล	อริยาพร วัฒนผล
๑๙	นางอริยาพร วัฒนผล	97	5	อริยาพร วัฒนผล	อริยาพร วัฒนผล
๒๐	นางอริยาพร วัฒนผล	20	5	อริยาพร วัฒนผล	อริยาพร วัฒนผล
๒๑	นางอริยาพร วัฒนผล	34	5	อริยาพร วัฒนผล	อริยาพร วัฒนผล

ขอรับรองว่ามีรายมือชื่อผู้เข้ารับการอบรมจริง

(นางสาวสุนิสา สนิท)
 รองปลัด อบต.วังไม้แดง

(นางแววิเชียร เดชสูงเนิน)
 พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

แบบลงทะเบียนผู้เข้ารับการอบรม
โครงการโรงเรียนเบทาหวานตำบลวังไม้แดง ปี ๒๕๖๕
ตำบลวังไม้แดง อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
วันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๕ (เวลา ๘.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น.)
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสี

[illegible]

ขอรับรองว่ามีรายมือชื่อผู้เข้ารับการอบรมจริง

(นางสาวสุนิสา สนิท)
รองปลัด อบต.วังไม้แดง

รองปลัด อบต.วังไม้แดง

(นางแวววิเชียร เดชสูงเนิน)

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

โครงการโรงเรียนเบ้าหวานตำบลวังไม้แดง ปี ๒๕๖๕
ตำบลวังไม้แดง อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
วันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๕ (เวลา ๘.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น.)
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสี

ขอรับรองว่ามีรายมือชื่อผู้เข้ารับการอบรมจริง

(นางแววิเชียร เดชสูงเนิน)
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

โครงการโรงเรียนเบญจมานูไพร ตำบลวังไม้แดง ปี ๒๕๖๕

วันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๕ (เวลา ๘.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น.)

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสี

(นางสาวสุนิสตา สนิท)
รองปลัด อบต.วังไม้แดง

ขอรับรองว่ามีรายมือชื่อผู้เข้ารับการอบรมจริง

(นางแวววิเชียร เดชสูงเนิน)
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

แบบลงทะเบียนผู้เข้ารับการอบรม
โครงการโรงเรียนเบญจมราชาลัยวังไม้แดง ปี ๒๕๖๕
ตำบลวังไม้แดง อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
วันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๕ (เวลา ๘.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น.)
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสี

ชื่อ-สกุล	ที่อยู่		ลายมือชื่อ	
	บ้านเลขที่	หมู่ที่	(เช้า) ๘.๓๐ น. - ๑๒.๐๐ น.	(บ่าย) ๑๓.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น.
นางสาว...	35	8	...	...
นางสาว...	30	8	...	...
นางสาว...	52	8	...	...
นางสาว...	40	8	...	...
นางสาว...	4	8	...	...
นางสาว...	132	8	...	...
นางสาว...	52	8	...	...
นางสาว...	81	8	...	...
นางสาว...	77	8	...	...
นางสาว...	162	8	...	...
นางสาว...	80	8	...	...
นางสาว...	62	8	...	...
นางสาว...	13/2	8	...	...
นางสาว...	122	8	...	...
นางสาว...	18	8	...	...
นางสาว...	20	8	...	...
นางสาว...	60	8	...	...
นางสาว...	61	8	...	...
นางสาว...	112	8	...	...
นางสาว...	109	8	...	...
นางสาว...	82	8	...	...
นางสาว...	9	8	...	...
นางสาว...	61	8	...	...
นางสาว...	44/1	8	...	...
นางสาว...	94	8	...	...

ขอรับรองว่ามีรายมือชื่อผู้เข้ารับการอบรมจริง

(นางสาวสุนิสา สนิท)
รองปลัด อบต.วังไม้แดง

(นางแวววิเชียร เศษสูงเนิน)
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

แบบลงทะเบียนผู้เข้ารับการอบรม

โครงการโรงเรียนเบญจมราชูทิศ จังหวัดจันทบุรี ปี ๒๕๖๕

ตำบลวังไม้แดง อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

วันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๕ (เวลา ๘.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น.)

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสี

[illegible]

ขอรับรองว่ามีรายมือชื่อผู้เข้ารับการอบรมจริง

(นางสาวสุนิสา สนิท)
รองปลัด อบต.วังใหม่

(นางแววิเชียร เดชสูงเนิน)
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลวังไม้แดง ปี ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการโรงเรียนเบาหวานตำบลวังไม้แดง ปี ๒๕๖๕
เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลวังไม้แดง

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสี ตำบลวังไม้แดง อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา มีความประสงค์จะทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม...โครงการโรงเรียนเบาหวานตำบลวังไม้แดง ปี ๒๕๖๕ ในงบประมาณ...๒๕๖๕...โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เป็นเงิน ๒๕,๐๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียด ดังนี้

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

หลักการเหตุผล

เนื่องด้วยในปัจจุบันผู้ป่วยโรคเบาหวานในพื้นที่ตำบลวังไม้แดงมีจำนวนทั้งหมด ๓๕๓ ราย สามารถคุมระดับน้ำตาล (HbA๑c) ให้อยู่ในระดับน้อยกว่าร้อยละ ๗ จำนวน ๕๑ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๔.๔๕ ถือว่าน้อยมาก ซึ่งอาจจะมีความเสี่ยงจาก สถานการณ์การระบาดของโรคโควิด ๑๙ ทำให้ผู้ป่วยเบาหวานได้พบแพทย์น้อยลงทำให้พฤติกรรมและการดูแลสุขภาพตนเองไม่เหมาะสม ทำให้ควบคุมระดับน้ำตาลได้ไม่ดี

ดังนั้นทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสี จึงได้จัดทำโครงการโรงเรียนเบาหวานตำบลวังไม้แดง ปี ๒๕๖๕ เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวานเกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กันเอง และได้รับคำแนะนำ คำปรึกษาที่ถูกต้องจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอย่างเหมาะสม

๑. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวานสามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้อยู่ในระดับที่ไม่เกิดอันตรายต่อร่างกาย
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวานเรียนรู้และปฏิบัติพฤติกรรมในการดำรงชีวิตที่เหมาะสม

๒. วิธีดำเนินการ

๑. จัดทำโครงการเพื่อเสนอขออนุมัติ
๒. จัดกิจกรรมโรงเรียนเบาหวาน ให้ความรู้เรื่องโรคเบาหวานและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการดูแลสุขภาพตนเอง ของผู้ป่วย จำนวน ๓ รุ่น ๆ ละ ๘๐ คน
๓. กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ พร้อมติดตามค่าน้ำตาลในเลือดผู้ป่วยเบาหวานที่เข้าร่วมกิจกรรม
๔. สรุปและประเมินการจัดกิจกรรมโรงเรียนเบาหวานและคืนข้อมูลให้ผู้ป่วยที่ร่วมกิจกรรม

๓. กลุ่มเป้าหมาย ๒๕๐ คน

๔. ระยะเวลาดำเนินการ

๒๒ - ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๕

๕. สถานที่ดำเนินการ

ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสี


(นางสาวสุนิสา สนิท)
รองปลัด อบต.วังไม้แดง

๖. งบประมาณ.

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลวังไม้แดง จำนวน ๒๕,๐๐๐ บาท
(สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้

- | | |
|---|---------------------|
| - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๘๐ คน คนละ ๕๐ บาท x ๓ วัน | เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท |
| - ค่าอาหารว่าง จำนวน ๘๐ คน คนละ ๕๐ บาท x ๓ วัน | เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท |
| - ค่าป้ายโครงการ จำนวน ๑ ป้าย | เป็นเงิน ๔๐๐ บาท |
| - ค่าชุดอาหารชาติ ๓ ชุด ๆ ละ ๒๐๐ บาท | เป็นเงิน ๖๐๐ บาท |

๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยเบาหวานสามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ HbA๑c ไม่เกิน ๖.๙
๒. ผู้ป่วยเบาหวานมีพฤติกรรมการดูแลตัวเองที่เหมาะสมและมีภาวะสุขภาพที่ดี
๓. ผู้ป่วยเบาหวานมีองค์ความรู้ที่ดีในการดูแลตนเองให้เหมาะสม



(นางสาวสุนิสา สนิท)
รองปลัด อบต.วังไม้แดง

สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อบท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว โดยสามารถลงรายการได้มากกว่า ๑ รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น)

๘.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม (ตามประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

ชื่อ(หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน).....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสี.....

- ☒ ๑. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ☐ ๒. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อบท. [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ☐ ๓. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ☐ ๔. หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ ๑๐ (๒)]
- ☐ ๕. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ ๑๐ (๒)]
- ☐ ๖. ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ ๑๐ (๓)]
- ☐ ๗. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบท.) [ข้อ ๑๐ (๔)]

๘.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

- ☒ ๑. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ☐ ๒. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ ๑๐ (๒)]
- ☐ ๓. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ ๑๐ (๓)]
- ☐ ๔. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]
- ☐ ๕. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐ (๕)]

๘.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก

- ☐ ๑. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน
- ☐ ๒. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน
- ☐ ๓. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน
- ☐ ๔. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน
- ☐ ๕. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....คน
- ☒ ๖. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน ๒๔๐ คน
- ☐ ๗. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน
- ☐ ๘. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....คน
- ☐ ๙. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]
- ☐ ๑๐. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ)จำนวน.....คน

(นางสาวสุนิสา สนิท)
รองปลัด อบต.วังไม้แดง

๘.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ☐ ๘.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ☐ ๕. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - ☐ ๖. การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - ☐ ๗. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

☐ ๘.๔.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☒ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ☐ ๖. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ☐ ๗. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ☐ ๘. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ☐ ๙. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ ๘.๔.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ☐ ๖. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ☐ ๗. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ☐ ๘. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ ๘.๔.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ☐ ๖. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ ๘.๔.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]

- ☐ ๑. ค่าใช้จ่ายในการประชุม
- ☐ ๒. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
- ☐ ๓. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ
- ☐ ๔. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์
- ☐ ๕. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ)

(นางสาวสุนิสา สนิท)
รองปลัด อบต.วังไม้แดง

☐ ๘.๔.๑๐ กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ)

- ☐ ๑. อื่น ๆ (ระบุ)

ลงชื่อ



ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นายพิเชษฐ์ เมืองแสน)

ตำแหน่ง

ผอ.รพ.สต.โคกสี

วันที่-เดือน-พ.ศ.

ฎีกาเบิกเงิน
กองทุนสุขภาพตำบลอบต.วังไม้แดง

เลขที่ L2016.012/2565

วันที่ จัดทำ 07/06/2565

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติโครงการ (ตามเอกสารที่แนบมา) ให้แก่ ผู้ได้รับการอนุมัติ (ระบุชื่อ) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสี จำนวนเงิน 47,650.00 บาท นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 47,650.00 บาท เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 8 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน (ระบุชื่อ) เงินบำรุงสถานีนอนามัยโคกสี จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)

(นางสาวเพ็ญพยม วิสขนาม)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานปลัด/ผู้ช่วยเลขานุการกองทุน

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และ ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวน 440,498.37 บาท ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ (ผู้ได้รับมอบหมาย) (นางปณณดา ม่วงละออ) ตำแหน่ง หัวหน้าหน่วยงานคลัง วันที่ 17 ส.ย. 2565	เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ (นางปณณดา ม่วงละออ) หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย วันที่ 17 ส.ย. 2565
เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ (นางสาวสุนิสา สนิท) รองปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น รักษาการแทน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น วันที่ 17 ส.ย. 2565	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 47,650.00 บาท ลงชื่อ (นายคมแสน พิลาสสมบัติ) ผู้บริหารท้องถิ่น วันที่ 17 ส.ย. 2565
จ่ายเป็น Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคาร Δ ทางธนาคาร ธนาคาร ธกส. บัญชีเลขที่ 0820269327 เลขที่เช็ค 41234799 ลงวันที่ 17 ส.ย. 2565 จำนวนเงิน 47,650 บาท (สี่หมื่นเจ็ดพันหกกร้อยห้าสิบบาทถ้วน) จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน) เงินบำรุงสถานีนอนามัยโคกสี	ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) (นายคมแสน พิลาสสมบัติ) ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) (นางปณณดา ม่วงละออ)

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 47,650.00 บาท ลงชื่อ ผู้รับเงิน (1) (นายพิเชษฐ์ เมืองแสน) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสี	ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 47,650.00 บาท ลงชื่อ ผู้จ่าย (นางปณณดา ม่วงละออ) ตำแหน่ง หัวหน้าหน่วยงานคลัง
--	--