

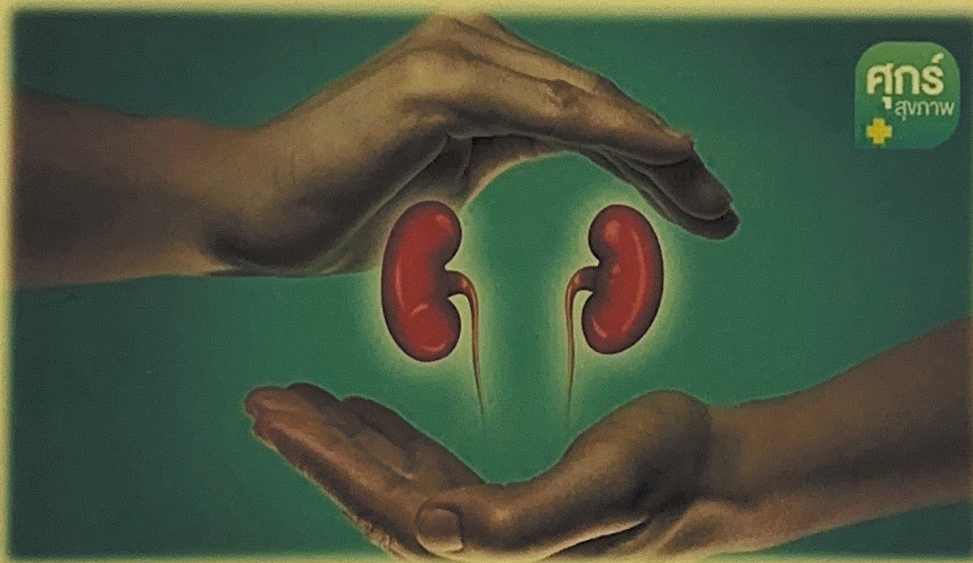
รายงานผล

โครงการ ลดเสี่ยงเลี้ยงไตวาย

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ได้รับการจัดสรรงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

องค์การบริหารส่วนตำบลบุโหละบุโย





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่ากูโบ ตำบลปูละปุโย อำเภอหนองจิก จังหวัดปัตตานี

ที่ ปน ๐๓๓๓.๑/๑๐.๒/๑๙๗

วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่ากูโบ

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่ากูโบ ตำบลปูละปุโย อำเภอหนองจิก จังหวัดปัตตานี มีความประสงค์ที่จะขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่ากูโบ อำเภอหนองจิก จังหวัดปัตตานี เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินโครงการลดเสี่ยงเลี้ยงไตวาย กิจกรรมที่ ๑ ประชุมชี้แจงเรื่องการดูแลสุขภาพเพื่อชะลอการเสื่อมของไต ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่ากูโบ เป็นค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าพาหนะ แก่ผู้เข้าร่วมการอบรม จำนวน ๓ รายการ รวมเป็นเงิน ๑๐,๙๕๐.๐๐ บาท (เงินหนึ่งหมื่นเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ตามหลักฐานและรายละเอียดใบสำคัญรับเงิน แนบท้าย มาพร้อมนี้

ในการนี้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่ากูโบ จึงขออนุมัติเบิกจ่ายค่าดำเนินโครงการ ลดเสี่ยงเลี้ยงไตวาย จากเงินบำรุง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่ากูโบ เป็นเงินจำนวน ๑๐,๙๕๐.๐๐ บาท (เงินหนึ่งหมื่นสามพันห้าร้อยบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวอามีเนาะ ลีเยะบิง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่ากูโบ

-เพื่อโปรดทราบและเห็นควรอนุมัติ

(นางสาวชากีเยห์ แวดาโอะ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อนุมัติ

(นางฮานีซะ แวสอเฮาะ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการแทน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่ากูโบ

สำเนาถูกต้อง

(นางฮานีซะ แวสอเฮาะ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการแทน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่ากูโบ

สำเนาฉบับ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่ากูโบ ตำบลบุละบูโย อำเภอนองจิก จังหวัดปัตตานี

ที่ ปน ๐๓๓๓.๑/๑๐.๒/๑๙๗

วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่ากูโบ

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่ากูโบ ตำบลบุละบูโย อำเภอนองจิก จังหวัดปัตตานี มีความประสงค์ที่จะขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่ากูโบ อำเภอนองจิก จังหวัดปัตตานี เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินโครงการลดเสี่ยงเลี้ยงไตวาย กิจกรรมที่ ๑ ประชุมชี้แจงเรื่องการดูแลสุขภาพเพื่อชะลอการเสื่อมของไต ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่ากูโบ เป็นค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าพาหนะ แก่ผู้เข้าร่วมการอบรม จำนวน ๓ รายการ รวมเป็นเงิน ๑๐,๙๕๐.๐๐ บาท (เงินหนึ่งหมื่นเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ตามหลักฐานและรายละเอียดใบสำคัญรับเงิน แนบท้าย มาพร้อมนี้

ในการนี้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่ากูโบ จึงขออนุมัติเบิกจ่ายค่าดำเนินโครงการ ลดเสี่ยงเลี้ยงไตวาย จากเงินบำรุง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่ากูโบ เป็นเงินจำนวน ๑๐,๙๕๐.๐๐ บาท (เงินหนึ่งหมื่นสามพันห้าร้อยบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวอามีเนาะ ลีเยาะบิง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่ากูโบ

-เพื่อโปรดทราบและเห็นควรอนุมัติ

(นางสาวชากียะห์ แวดาโอะ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อนุมัติ

(นางฮานีซะ แวสอเฮาะ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการแทน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่ากูโบ

สำเนาถูกต้อง

(นางฮานีซะ แวสอเฮาะ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการแทน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่ากูโบ

.....ร่าง
.....พิมพ์
.....ทาน



คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ที่ ๒๔๙๔/๒๕๕๔
เรื่อง มอบอำนาจในการอนุมัติจ่ายเงินบำรุง

ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๔๙๒/๒๕๕๓ ลงวันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๕๓
กระทรวงสาธารณสุขมอบอำนาจในการอนุมัติจ่ายเงินบำรุงให้แก่ผู้ดำรงตำแหน่งต่าง ๆ นั้น บัดนี้ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
พิจารณาเห็นสมควรปรับปรุงวงเงินการมอบอำนาจของปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้จังหวัดมากขึ้นเพื่อลดขั้นตอน
ดำเนินงานของส่วนกลางและส่วนภูมิภาค

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๓ วรรคสาม แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุง
หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ออกคำสั่งดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ให้ผู้ดำรงตำแหน่งต่อไปนี้ มีอำนาจในการพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการใน
ัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่อยู่ในความรับผิดชอบหรือในจังหวัดของตนดังนี้ คือ

(๑) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผู้อำนวยการสถานอนามัย
มพระเกียรติ ครั้งหนึ่ง ไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)

(๒) สาธารณสุขอำเภอ ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)

(๓) ผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน
หนึ่งไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน)

(๔) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ หรือผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ครั้งหนึ่งไม่เกิน
๖๐๐,๐๐๐ บาท (หกล้านบาทถ้วน)

(๕) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๑๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สิบล้านบาทถ้วน)

(๖) ผู้ว่าราชการจังหวัด หรือผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ครั้งหนึ่งเกินกว่า
,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สิบล้านบาทถ้วน) แต่ไม่เกิน ๒๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท (ยี่สิบล้านบาทถ้วน)

ข้อ ๒. การอนุมัติจ่ายเงินบำรุงตามรายการดังต่อไปนี้ ให้บุคคลผู้ดำรงตำแหน่งตามข้อ ๑ พิจารณา
จ่ายได้ตามความจำเป็นตามที่ได้รับความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารหน่วยบริการ ดังนี้

(๑) ค่าซ่อมแซม ต่อเติม หรือปรับปรุงบ้านพัก หรืออาคารที่พักที่มีราคาไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท
ล้านบาทถ้วน)

(๒) ค่าครุภัณฑ์ที่มีราคาไม่เกินหน่วยละ ๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าล้านบาทถ้วน)

(๓) ค่าที่ดิน สิ่งก่อสร้างที่มีราคาไม่เกิน ๒๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท (ยี่สิบล้านบาทถ้วน)

(๔) ค่าซื้อรถพยาบาลที่มีราคาไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน)

(๕) ค่าซื้อยานพาหนะอื่นที่มีราคาไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน)

ข้อ ๓. ให้ยกเลิกคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๔๙๒/๒๕๕๓ ลงวันที่ ๒๒ ตุลาคม
๕๓ เรื่อง มอบอำนาจในการอนุมัติจ่ายเงินบำรุง

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๔

สำเนาถูกต้อง

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวนิศา มอ...

นายแพทย์ (นางสงฆ์ นิตยา) (นางสงฆ์ นิตยา)

นายแพทย์ (นางสงฆ์ นิตยา) (นางสงฆ์ นิตยา)

๗๕. ๑๕๕.

(นายโสภณ เมฆธน)

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ใบสำคัญรับเงิน

ที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่ากูโบ

วันที่...๑๙...เดือน...พฤษภาคม...พ.ศ.๒๕๖๕..

ข้าพเจ้า นางสาวชากียะห์ แวดาโอะ อยู่บ้านเลขที่ ๒/๑ หมู่ที่ ๑ ตำบล กะมียอ อำเภอเมือง.....จังหวัดปัตตานี
ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่ากูโบ ตำบลบุโละบุโย ดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ได้รับเงินตาม โครงการลดเสี่ยงเลี้ยงไตวาย		
กิจกรรมที่๑ ประชุมชี้แจงเรื่องการดูแลสุขภาพเพื่อชะลอการเสื่อมของไต		
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๗๓ คน อัตราคนละ ๕๐ บาท จำนวน ๑ มื้อ	๓,๖๕๐	-
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๗๓ คน อัตราคนละ ๒๕ บาท จำนวน ๒ มื้อ	๓,๖๕๐	-
จำนวน ๑ วัน		
รวมเงินเจ็ดพันสามร้อยบาทถ้วน	๗,๓๐๐	-

รวมเงินทั้งสิ้น.....๗,๓๐๐..... บาท (เงินเจ็ดพันสามร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(นางสาวชากียะห์ แวดาโอะ)

สำเนาถูกต้อง

(นางฮานีซะ แวสอเฮาะ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่ากูโบ

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวอามีเนาะ ลีเยะบิง)

ใบลงทะเบียน
โครงการลดเสียงเสียงไตวาย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ณ รพ.สต.บ้านท่ากูโบ ตำบลบุโละบุโย อำเภอหนองจิก จังหวัดปัตตานี

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	เย็น	
๑	นางสีมา: นะม:	5 ม. 2	สีมา:	สีมา:	
๒	นางตมลิเภา: ตามิ	๗1 ม. 2	ตมลิเภา:	ตมลิเภา:	
๓	น.ส.เพ็ญจันทร์ จันทร์ตกร:	24/2 ม. 3	เพ็ญจันทร์	เพ็ญจันทร์	
๔	น.ส.แพรวพรรณ จันทร์ตกร:	24 ม. 3	แพรวพรรณ	แพรวพรรณ	
๕	นางอรวรรณ สาน:	37/1 ม. 6	อรวรรณ	อรวรรณ	
๖	นางแวสีมา: แอสันลวง	60 ม. 6	แวสีมา:	แวสีมา:	
๗	นางแวตย์มา: การ์วัน	๗ ม. 2	แวตย์มา:	แวตย์มา:	
๘	นางมลิเภา: สหสง	๗1/2 ม. 7			
๙	นางกมลวิภา: ละคร	๖2/1 ม. 7	กมลวิภา:	กมลวิภา:	
๑๐	นางมลิเภา: จะปะนัง	๗๑/1 ม. 7	มลิเภา:	มลิเภา:	
๑๑	นางรอนกัมา: ต๋อราหม	9 ม. 2			
๑๒	นางตมลิเภา: กาแว	48 ม. 2	ตมลิเภา:	ตมลิเภา:	
๑๓	น.ส.สมจิต จันทอง	๗8/83 ม. 3	สมจิต	สมจิต	
๑๔	นางพาเลาะ: แวโพ	68/1 ม. 6			
๑๕	นางสาตอมา: กาเดร์	84 ม. 7			
๑๖	น.ส.ลิเภา: ปะนัง	63/1 ม. 2			
๑๗	นางแอเลาะ: สมะแอ	๗0/3 ม. 7	แอเลาะ:	แอเลาะ:	
๑๘	นางนังเงง ต๋อราหม	65 ม. 7	นังเงง	นังเงง	
๑๙	นางปาดังมา: ต๋อราหม	65/3 ม. 7	ปาดังมา:	ปาดังมา:	
๒๐	นางสากันมา: รังทอง	45/2 ม. 7	สากันมา:	สากันมา:	
๒๑	นางสากันมา: รังทอง	12 ม. 2	สากันมา:	สากันมา:	
๒๒	นางดุสิต ปานัง	4/1 ม. 3	ดุสิต	ดุสิต	
๒๓	นางริน ปานัง	๕/1 ม. 3	ริน	ริน	
๒๔	นางอริยา: ต๋อรา	43/4	อริยา:	อริยา:	
๒๕	นางมะลิ: สำนึก	82/2 ม. 2	มะลิ:	มะลิ:	

อนันต์

(นางฮานีชะ แวสอเฮาะ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการแทน
นางพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่ากูโบ

ใบลงทะเบียน
โครงการลดเสียงเสียงไควย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ณ รพ.สต.บ้านท่ากูโบ ตำบลบุโละปุโย อำเภอหนองจิก จังหวัดปัตตานี

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	เย็น	
๒๖	นางสาวมะลิ สันต	๒4/2 ม.๖	มะลิ	มะลิ	
๒๗	นางสาวมะลิ สันต	36 ม.๖	มะลิ	มะลิ	
๒๘	นางสาวมะลิ สันต	14/2 ม.๖	มะลิ	มะลิ	
๒๙	นางสาวมะลิ สันต	74/2 ม.๖	มะลิ	มะลิ	
๓๐	นางสาวมะลิ สันต	9 ม.๖	มะลิ	มะลิ	
๓๑	นางสาวมะลิ สันต	6/3 ม.๖	มะลิ	มะลิ	
๓๒	นางสาวมะลิ สันต	๒8/2 ม.๖	มะลิ	มะลิ	
๓๓	นางสาวมะลิ สันต	17/2 ม.๖	มะลิ	มะลิ	
๓๔	นางสาวมะลิ สันต	94/3 ม.๖	มะลิ	มะลิ	
๓๕	นางสาวมะลิ สันต	94/3 ม.๖	มะลิ	มะลิ	
๓๖	นางสาวมะลิ สันต	9/2 ม.๖	มะลิ	มะลิ	
๓๗	นางสาวมะลิ สันต	9/2 ม.๖	มะลิ	มะลิ	
๓๘	นางสาวมะลิ สันต	67/2 ม.๖	มะลิ	มะลิ	
๓๙	นางสาวมะลิ สันต	2๕/3 ม.๖	มะลิ	มะลิ	
๔๐	นางสาวมะลิ สันต	38 ม.๖	มะลิ	มะลิ	
๔๑	นางสาวมะลิ สันต	43/4 ม.๖	มะลิ	มะลิ	
๔๒	นางสาวมะลิ สันต	43/1 ม.๖	มะลิ	มะลิ	
๔๓	นางสาวมะลิ สันต	39/2 ม.๖	มะลิ	มะลิ	
๔๔	นางสาวมะลิ สันต	8/2 ม.๖	มะลิ	มะลิ	
๔๕	นางสาวมะลิ สันต	13/1 ม.๖	มะลิ	มะลิ	
๔๖	นางสาวมะลิ สันต	32/2 ม.๖	มะลิ	มะลิ	
๔๗	นางสาวมะลิ สันต	๕1/3 ม.๖	มะลิ	มะลิ	
๔๘	นางสาวมะลิ สันต	10/3 ม.๖	มะลิ	มะลิ	
๔๙	นางสาวมะลิ สันต	10/1 ม.๖	มะลิ	มะลิ	
๕๐	นางสาวมะลิ สันต	17/2 ม.๖	มะลิ	มะลิ	

๐๖/๐๖/๖๖

(นางสาวมะลิ สันต)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการแทน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่ากูโบ

ใบลงทะเบียน
โครงการลดเสียงเสียงไต่สาย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ณ รพ.สต.บ้านท่ากูโบ ตำบลบุละอุน อำเภอหนองจิก จังหวัดปัตตานี

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	เย็น	
๕๑	นางมัสลิมาห์ อามะนิก	๖๖/๓ ม.๗			
๕๒	นางแม่โต๊ะโมก สวมะแอ	๑๒/๑ ม.๗			
๕๓	นางวาทะนันทน์ ชิงโล	๑๙/๒ ม.๗	วาทะนันทน์	วาทะนันทน์	
๕๔	นางดาว คิริโสทั้ง	๙/๒ ม.๗	ดาว	ดาว	
๕๕	นางงา กะโรต	๔๑/๒ ม.๗	กานดา	กานดา	
๕๖	นางแสงดาว ช้องงัก	๔๐/๗ ม.๗	แสงดาว	แสงดาว	
๕๗	นางมะหะ มะ	๕๐ ม.๒	มะหะ	มะหะ	
๕๘	นางนิจดิน นิกนิ	๑๒/๒ ม.๒	นิจดิน	นิจดิน	
๕๙	นางเงาะ จังระ	๘๑ ม.๒	เงาะ	เงาะ	
๖๐	นางปณวิ จดงัว	๔๐/๓ ม.๗	ปณวิ	ปณวิ	
๖๑	นางอามะ แวดัง	๑๕/๒ ม.๖	อามะ	อามะ	
๖๒	นางปัทมา อาน	๕๔/๒ ม.๗			
๖๓	นางมะลิแอ สวมะแอ	๔๗/๑ ม.๗			
๖๔	นางกานดา ชิง	๖๖/๓ ม.๗	กานดา	กานดา	
๖๕	นางมะลิแอ จังระ	๗๖/๘๗ ม.๗	มะลิแอ	มะลิแอ	
๖๖	นางกานดา จดงัว	๖๔/๒ ม.๗	กานดา	กานดา	
๖๗	นางแอ จดงัว	๗๐/๑ ม.๗	แอ	แอ	
๖๘	นางมะลิแอ ตาโอ	๖๓ ม.๒	มะลิแอ	มะลิแอ	
๖๙	นางซัน ตันจัน	๖๓/๓ ม.๒	ซัน	ซัน	
๗๐	นางอามะ ตาโอ	๗๙/๖ ม.๗	อามะ	อามะ	
๗๑	นางอามะ ชิง	๙๗/๓ ม.๗	อามะ	อามะ	
๗๒	นางซัน จังระ	๖๘ ม.๒	ซัน	ซัน	
๗๓	นางมาลี กะมก	๒๙ ม.๗	มาลี	มาลี	

สำเนาถูกต้อง

๐๕/๐๕

(นางฮานีซะ แวสอเฮาะ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการแทน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่ากูโบ

หลักฐานการจ่ายเงิน ค่าพาหนะ
เรื่อง ประชุมชี้แจงเรื่องการดูแลสุขภาพเพื่อชะลอการเสื่อมของไต
วันที่...๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕...เวลา...๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ .โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่ากุ่ม ตำบลปู่ละป๊อ อำเภอหนองจิก จังหวัดปัตตานี.....

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อ		ว/ด/ป ที่รับเงิน
				ผู้รับเงิน	ผู้จ่ายเงิน	
1	นางสีเมว นามะ	ต. ส. ๑. ๓. ๖. ไร่ ๖. ไร่	๕๐	สีเมว		๑๙/๕/๖๕
2	นางทองส่างน ภาลี	๗1 ส. ๑. ๓. ๖. ไร่ ๖. ไร่	๕๐	ทองส่างน		๑๙/๕/๖๕
3	น.ส. เจริญทรัพย์ จันทร์สุก	๖๙/๑ ส. ๑. ๓. ๖. ไร่ ๖. ไร่	๕๐	เจริญทรัพย์		๑๙/๕/๖๕
4	น.ส. ประพนธ์พร สุรินทร์สุก	๖๙/๑ ส. ๑. ๓. ๖. ไร่ ๖. ไร่	๕๐	ประพนธ์พร		๑๙/๕/๖๕
5	นาง ตาเมว ลีนิ	๖๙/๑ ส. ๑. ๓. ๖. ไร่ ๖. ไร่	๕๐	ตาเมว		๑๙/๕/๖๕
6	นางสาวส่างน นามะ	๖๐ ส. ๑. ๓. ๖. ไร่ ๖. ไร่	๕๐	สาวส่างน		๑๙/๕/๖๕
7	นาง นามะ นามะ	๗ ส. ๑. ๓. ๖. ไร่ ๖. ไร่	๕๐	นามะ		๑๙/๕/๖๕
8	นางสีเมว นามะ	๑๙/๑ ส. ๑. ๓. ๖. ไร่ ๖. ไร่	๕๐	สีเมว		๑๙/๕/๖๕
9	นางทองส่างน ภาลี	๑๙/๑ ส. ๑. ๓. ๖. ไร่ ๖. ไร่	๕๐	ทองส่างน		๑๙/๕/๖๕
10	นางสีเมว นามะ	๗๑/๑ ส. ๑. ๓. ๖. ไร่ ๖. ไร่	๕๐	สีเมว		๑๙/๕/๖๕
11	นางทองส่างน ภาลี	๑ ส. ๑. ๓. ๖. ไร่ ๖. ไร่	๕๐	ทองส่างน		๑๙/๕/๖๕
12	นางทองส่างน ภาลี	๔๘ ส. ๑. ๓. ๖. ไร่ ๖. ไร่	๕๐	ทองส่างน		๑๙/๕/๖๕
13	นางสาวส่างน นามะ	๗๑/๑ ส. ๑. ๓. ๖. ไร่ ๖. ไร่	๕๐	สาวส่างน		๑๙/๕/๖๕

พยานหลักฐาน
ชื่อ:  

หลักฐานการจ่ายเงิน ค่าพาหนะ
เรื่อง ประชุมชี้แจงเรื่องการดูแลคุณภาพเพื่อชะลอการเสื่อมของไต
วันที่: ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๔... เวลา: ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ .โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่ากูโบ ตำบลบุ่งใหญ่ อำเภอหนองจิก จังหวัดปัตตานี.....

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อ		ว/ค/ป ที่รับเงิน
				ผู้รับเงิน	ผู้จ่ายเงิน	
14	นางนางเสนา นวนั่ง	๒๕/1 ส.บ. ต.ป่าปาไย	๕๐			1๗/5/๖5
15	นางสุภาวดี ภาณุ	84 ส.บ. ต.ป่าปาไย	๕๐			1๗/5/๖5
16	น.ส. ลือภาว นิลวารี	๒3/4 ส.บ. ต.ป่าปาไย	๕๐			1๗/5/๖5
17	นางนงนุช สวมมณี	70/3 ส.บ. ต.ป่าปาไย	๕๐			1๗/5/๖5
18	นางนิเชว ดึงกาแป	65 ส.บ. ต.ป่าปาไย	๕๐			1๗/5/๖5
19	นางปัทมาพร ดึงกาแป	๕3/3 ส.บ. ต.ป่าปาไย	๕๐			1๗/5/๖5
20	นางสาวกวีณา นิลทาว	45/2 ส.บ. ต.ป่าปาไย	๕๐			1๗/5/๖5
21	นางนงนุช นิลทาว	12 ส.บ. ต.ป่าปาไย	๕๐			1๗/5/๖5
22	นางกวีตา นิลทาว	4/1 ส.บ. ต.ป่าปาไย	๕๐			1๗/5/๖5
23	นางสาวนงนุช นิลทาว	43/4 ส.บ. ต.ป่าปาไย	๕๐			1๗/5/๖5
24	นาง นงนุช นิลทาว	82/9 ส.บ. ต.ป่าปาไย	๕๐			1๗/5/๖5
25	นางนงนุช นิลทาว	๕4/2 ส.บ. ต.ป่าปาไย	๕๐			1๗/5/๖5
26	นางนงนุช นิลทาว	36 ส.บ. ต.ป่าปาไย	๕๐			1๗/5/๖5

ยอดยกไป พยาบาลวิชาชีพผู้ดูแลการ รักษาพยาบาล

หลักฐานการจ่ายเงิน ค่าพาหนะ
เรื่อง ประชุมชี้แจงเรื่องการดูแลสุขภาพเพื่อชะลอการเสื่อมของไต
วันที่.๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕.....เวลา...๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐น.
ณ .โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่ากูโบ ตำบลปูละปโย อำเภอหนองจิก จังหวัดปัตตานี.....

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อ		ว/ค/ป ที่รับเงิน
				ผู้รับเงิน	ผู้จ่ายเงิน	
๑๗	นางสงฆะนาม	จตุรเพล	๒๐	นาง นงนุช		๑๗/๕/๖๕
๑๘	นางปอเน้ง	๓๓พจน	๑๐	นาง นงนุช		๑๗/๕/๖๕
๑๙	นางสงฆะมิต	ต.กำแพง	๑๐	นาง นงนุช		๑๗/๕/๖๕
๒๐	นางมะแวว	๓๓พจน	๑๐	นาง นงนุช		๑๗/๕/๖๕
๒๑	นางสงฆะนาม	๓๓พจน	๑๐	นาง นงนุช		๑๗/๕/๖๕
๒๒	นางสงฆะนาม	๓๓พจน	๑๐	นาง นงนุช		๑๗/๕/๖๕
๒๓	นางสงฆะนาม	๓๓พจน	๑๐	นาง นงนุช		๑๗/๕/๖๕
๒๔	นางสงฆะนาม	๓๓พจน	๑๐	นาง นงนุช		๑๗/๕/๖๕
๒๕	นางสงฆะนาม	๓๓พจน	๑๐	นาง นงนุช		๑๗/๕/๖๕
๒๖	นางสงฆะนาม	๓๓พจน	๑๐	นาง นงนุช		๑๗/๕/๖๕
๒๗	นางสงฆะนาม	๓๓พจน	๑๐	นาง นงนุช		๑๗/๕/๖๕
๒๘	นางสงฆะนาม	๓๓พจน	๑๐	นาง นงนุช		๑๗/๕/๖๕
๒๙	นางสงฆะนาม	๓๓พจน	๑๐	นาง นงนุช		๑๗/๕/๖๕
๓๐	นางสงฆะนาม	๓๓พจน	๑๐	นาง นงนุช		๑๗/๕/๖๕

นางสงฆะนาม ๓๓พจน ๑๐

หลักฐานการจ่ายเงิน ค่าพาหนะ
เรื่อง ประชุมชี้แจงเรื่องการศึกษาเพื่อชะลอการเสื่อมของต
วันที่...๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕...เวลา...๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐น.
ณ .โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่ากูโบ ตำบลปูละปโย อำเภอหนองจิก จังหวัดปัตตานี.....

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อ		ว/ค/ป ที่รับเงิน
				ผู้รับเงิน	ผู้จ่ายเงิน	
40	นางทองแดง นป๊ะ	43/4 ม.2 ต.ปูละปโย	50	อ.ทองแดง		๑๙/๕/๖๕
41	นางสมใจ ดอน	43/1 ม.2 ต.ปูละปโย	50	อ.สมใจ		๑๙/๕/๖๕
42	นางเลขา ใจ	39/2 ม.3 ต.ปูละปโย	50	อ.เลขา		๑๙/๕/๖๕
43	นางอัมมิตา นุช	32 ม.3 ต.ปูละปโย	50	อ.อัมมิตา		๑๙/๕/๖๕
44	นางรังสิริ นุช	10/1 ม.3 ต.ปูละปโย	50	อ.รังสิริ		๑๙/๕/๖๕
45	นางชานะ ใจ	32/3 ม.6 ต.ปูละปโย	50	อ.ชานะ		๑๙/๕/๖๕
46	นางอภิสรา นุช	๓/3 ม.๖ ต.ปูละปโย	50	อ.อภิสรา		๑๙/๕/๖๕
47	นางอรรดา นุช	10/3 ม.7 ต.ปูละปโย	50	อ.อรรดา		๑๙/๕/๖๕
48	นางสมใจ นุช	10/1 ม.7 ต.ปูละปโย	50	อ.สมใจ		๑๙/๕/๖๕
49	นางอัมมิตา นุช	13/3 ม.7 ต.ปูละปโย	50	อ.อัมมิตา		๑๙/๕/๖๕
50	นางอัมมิตา นุช	66/3 ม.7 ต.ปูละปโย	50	อ.อัมมิตา		๑๙/๕/๖๕
๕๑	นางอัมมิตา นุช	12/1 ม.7 ต.ปูละปโย	50	อ.อัมมิตา		๑๙/๕/๖๕
๕๒	นางอัมมิตา นุช	19/3 ม.3 ต.ปูละปโย	50	อ.อัมมิตา		๑๙/๕/๖๕

ยอดยกไป

พยานหลักฐานผู้จ่ายเงิน

.....

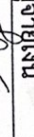
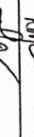
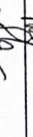
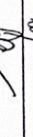
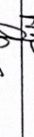
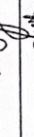
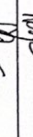
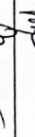
เรื่อง ประชุมชี้แจงเรื่องการดูแลสุขภาพเพื่อชะลอการเสื่อมของไต

ผ.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่ากุ่ม ตำบลคูโหล อำเภอสองแฉง จังหวัดปัตตานี.....

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อ		ว/ด/ป ได้รับเงิน
				ผู้รับเงิน	ผู้จ่ายเงิน	
๓๖	นายถาวร ศิริสวัสดิ์	๗/๒ ม.๓ ต.ป่าแฝก	๕๐	ถาวร		๒๒/๕/๖๕
๓๗	นางสมรดา ศรีเมือง	๔๒/๒ ม.๓ ต.ป่าแฝก	๕๐	สมรดา		๒๒/๕/๖๕
๓๘	นางอัมมมา สอนธรรม	๒๑/๓ ม.๓ ต.ป่าแฝก	๕๐	อัมมมา		๒๒/๕/๖๕
๓๙	นางสมิตาภรณ์ ห่อแก้ว	๔๑/๓ ม.๓ ต.ป่าแฝก	๕๐	สมิตาภรณ์		๒๒/๕/๖๕
๔๐	นางเนติพร หิรัญ	๒๒/๒ ม.๓ ต.ป่าแฝก	๕๐	เนติพร		๒๒/๕/๖๕
๔๑	นางนงนวิ งามศรี	๔๑/๓ ม.๓ ต.ป่าแฝก	๕๐	นงนวิ		๒๒/๕/๖๕
๔๒	นางอนันต์ งามศรี	๒๕/๒ ม.๓ ต.ป่าแฝก	๕๐	อนันต์		๒๒/๕/๖๕
๔๓	นางวาสนา งาม	๒๔/๒ ม.๓ ต.ป่าแฝก	๕๐	วาสนา		๒๒/๕/๖๕
๔๔	นางมาลี งาม	๔๒/๓ ม.๓ ต.ป่าแฝก	๕๐	มาลี		๒๒/๕/๖๕
๔๕	นางนงนวิ งาม	๒๕/๒ ม.๓ ต.ป่าแฝก	๕๐	นงนวิ		๒๒/๕/๖๕

[illegible]

หลักฐานการจ่ายเงิน คำพาหนะ
เรื่อง ประชุมชี้แจงเรื่องการดูแลสุขภาพเพื่อชะลอการเสื่อมของไต
วันที่...๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕...เวลา...๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ .โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่ากุ่ม ตำบลปู่โละปุ๋ย อำเภอหนองจิก จังหวัดปัตตานี.....

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อ		ว/ด/ป ที่รับเงิน
				ผู้รับเงิน	ผู้จ่ายเงิน	
๒๒	นางกมลมา ๔๔๓ป๋ว	๒๔/๒ ม.๓ ต.ปะนาเญ	๕๐	กมลมา		๑๙/๕/๖๕
๒๓	นางแดง ๔๔๓ป๋ว	๓๐/๑ ม.๓ ต.ปะนาเญ	๕๐	แดง		๑๙/๕/๖๕
๒๔	นางละมัย อภิบาล	๒๓ ม.๒ ต.ปะนาเญ	๕๐	ละมัย		๑๙/๕/๖๕
๒๕	นางสำเนียง โสภณ	๒๒/๑ ม.๒ ต.ปะนาเญ	๕๐	สำเนียง		๑๙/๕/๖๕
๓๐	นางสุวิมล สามี	๓๑/๒ ม.๓ ต.ปะนาเญ	๕๐	สุวิมล		๑๙/๕/๖๕
๓๑	นางดาเรศ ฟูไทย	๑๓/๑ ม.๑ ต.ปะนาเญ	๕๐	ดาเรศ		๑๙/๕/๖๕
๓๒	นางปิ่น ฟูไทย	๑๕ ม.๑ ต.ปะนาเญ	๕๐	ปิ่น		๑๙/๕/๖๕
๓๓	นางวลี ห้วยผะกำ	๒๑ ม.๓ ต.ปะนาเญ	๕๐	วลี		๑๙/๕/๖๕
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น			๔๕๐	ลายมือชื่อ		
				ผู้รับเงิน		
				ผู้จ่ายเงิน		

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จ่ายเงินไปแล้วจริง
(นางสาวชวณีย์ นวดาโอะ)

(นางสาวณิชา นวดาโอะ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการหัวหน้า
งานพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่ากุ่ม

โครงการลดเสี่ยงเลี้ยงไถวาย

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น
เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ ๒4 13๐๒-10(1)09

ชื่อโครงการ/กิจกรรม โครงการลดเสี่ยงเลี้ยงไถวาย

ชื่อกองทุน กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปูละปุโย

ประเภทการสนับสนุน

- ☐ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐(๑)]
- ☐ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๑๐(๒)]
- ☐ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐(๓)]
- ☐ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]
- ☐ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐(๕)]

หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ

- ☐ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ☐ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบต. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ☐ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ☐ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ
- ☐ กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
- ☐ สำนักงานเลขาธิการกองทุน

ชื่อองค์กร โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่ากูโบ

กลุ่มคน

๑.นายสมภพ สุวรรณชมภู ๒.นางสาวอามีเนาะ สาและ ๓.นางสาวชาภียะห์ แวดาโอะ ๔.นางสาวเจมาสนี เจาะและ ๕.นางสาวฟาติมะ บือราเฮง

วันอนุมัติ 23 ก.พ. 2564

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

งบประมาณ จำนวน ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท

สำเนาถูกต้อง

Oh To

(นางฮานีชะ แวสอเฮาะ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการแทน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่ากูโบ

สำเนาถูกต้อง

Oh To

(นางฮานีชะ แวสอเฮาะ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการแทน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่ากูโบ

๑. หลักการและเหตุผล

อุบัติเหตุโรคไตเรื้อรัง และโรคไตวายระยะสุดท้ายเพิ่มสูงขึ้นอย่างรวดเร็ว เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญและกระทบต่อเศรษฐกิจของประเทศไทยเป็นอย่างมาก เนื่องจากเป็นโรคเรื้อรังที่ต้องรักษาต่อเนื่อง มีค่าใช้จ่ายด้านการรักษาสูงมากเมื่อเข้าสู่โรคไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย ซึ่งจำเป็นต้องรักษาโดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ค่าใช้จ่ายเฉลี่ย ๒๕๐,๐๐๐ บาทต่อคนต่อปี หรือการผ่าตัดปลูกถ่ายไตซึ่งขาดแคลนไต จากรายงานของสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย (ปี ๒๕๕๖) พบผู้ป่วยไตวายระยะสุดท้ายร้อยละ ๖๒.๕ ต่อประชากร ๑ ล้านคนต่อปี (๓,๙๙๘ ราย) สถิติผู้ป่วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านท่ากูโบ ตำบลบุโหล่นไทย ปี ๒๕๖๓ มีจำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อรังทั้งหมด แยกผู้ป่วยความดันโลหิตสูงจำนวน ๑๒๗ คน ผู้ป่วยเบาหวาน จำนวน ๒๗ คน และผู้ป่วยที่เป็นทั้งความดันโลหิตสูงและเบาหวาน จำนวน ๔๕ คน พบว่ามีภาวะแทรกซ้อนทางไต จำนวน ๓๗ คน ไตเรื้อรัง ระยะที่ ๒ จำนวน ๑๙ คนคิดเป็นร้อยละ ๖๖.๐๓ไตเรื้อรัง ระยะที่ ๓ จำนวน ๑๖ คนคิดเป็นร้อยละ ๒๑.๙๒ ไตเรื้อรัง ระยะที่ ๔ จำนวน ๑ คนคิดเป็นร้อยละ ๑.๓๖ ไตเรื้อรัง ระยะที่ ๕และล้างไต จำนวน ๑ คนคิดเป็นร้อยละ ๑.๓๖ และเสียชีวิตจากโรคไตวาย จำนวน ๓คน คิดเป็นร้อยละ ๔.๑๑ นอกจากนี้ยังพบว่าในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จะส่งผลต่อโรคหัวใจ และหลอดเลือดสมอง (อัมพฤกษ์ อัมพาต) เป็นสาเหตุการป่วย พิกัดและเสียชีวิตอันดับต้นๆ ของโลกและประเทศไทย ส่งผลให้เกิดภาวะและสูญเสียในทุกมิติทั้งกาย จิต สังคม เศรษฐกิจต่อทั้งผู้ป่วย ครอบครัว และประเทศชาติ โดยมีปัจจัยเสี่ยงหลักที่สำคัญต่อการเกิดโรคดังนี้ ภาวะความดันโลหิตสูง เบาหวาน ภาวะไขมันในเลือดสูง การสูบบุหรี่ ภาวะอ้วน และผลการตรวจ พบว่าในกลุ่มผู้ป่วยเรื้อรังในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่ากูโบ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ มีผู้ป่วยที่เสี่ยงต่อการเป็นโรคไตวายเรื้อรังจำนวน ๗๓ คน ดังนั้นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่ากูโบได้ตระหนักถึงความสำคัญ เพื่อไม่ให้เกิดกลุ่มผู้ป่วยที่มีภาวะโรคเรื้อรังที่มีภาวะเสี่ยงสูง เกิดอุบัติเหตุ พิกัด และเสียชีวิตเกิดขึ้นในชุมชน จึงได้จัดทำโครงการนี้ขึ้นมา

๒. สถานการณ์ปัญหา

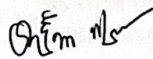
สถานการณ์ปัญหา	ขนาด
๑. ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่เกิดภาวะแทรกซ้อนทางไต	๒๐.๐๐

๓. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	เป้าหมาย ๑ ปี
๑. เพื่อลดอุบัติการณ์เกิดภาวะไตวาย ในสถานบริการ	ผู้ป่วยไตวายรายใหม่ ไม่เกินร้อยละ ๒๐	๑.๐๐
๒. เพื่อเฝ้าระวังป้องกันปัญหาโรคไตวายเรื้อรัง	ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานที่ได้รับการค้นหา และคัดกรองโรคไตเรื้อรัง ร้อยละ ๘๐	๑.๐๐

๔. วิธีดำเนินการ/กิจกรรม

สำเนาถูกต้อง



(นางธานีชะ แวสอเฮาะ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการแทน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่ากูโบ

๑. ลดเสี่ยงเสี่ยงไตวาย

รายละเอียด

จัดประชุมชี้แจงเรื่องการดูแลสุขภาพเพื่อชะลอการเสื่อมของไต ให้แก่กลุ่มเป้าหมายคือ ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานที่เสี่ยงเกิดภาวะไตวาย

-ค่าพาหนะสำหรับผู้เข้ารับบริการชี้แจง จำนวน ๗๓ คนๆละ ๕๐ เป็นเงิน ๓,๖๕๐บาท -ค่าอาหารว่างสำหรับผู้เข้ารับประชุมชี้แจง ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๗๓ คน เป็นเงิน ๓,๖๕๐ บาท -ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้ารับการประชุมชี้แจง คนละ ๕๐บาทจำนวน ๗๓ คนเป็นเงิน ๓,๖๕๐ บาท -ค่าวัสดุเป็นเงิน ๓,๒๖๐ บาท -ค่าเอกสารประกอบการอบรมจำนวน ๗๓ ชุดๆละ ๓๐ บาท เป็นเงิน ๒,๑๙๐ บาท -ค่าป้ายโครงการ ขนาด ๑.๒๓ เมตร เป็นเงิน ๗๒๐ บาท -ค่าป้ายประชาสัมพันธ์หน้าหมู่บ้าน ขนาด ๑.๒๓ เมตร จำนวน ๔ผืนๆละ ๗๒๐ บาท เป็นเงิน ๒,๘๘๐ บาท

งบประมาณ ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท

(นางธานีชะ แวสอเฮาะ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการแทน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่ากูโบ

๕. งบประมาณ

งบประมาณโครงการ ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท

๖. ระยะเวลาดำเนินการ

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

๗. สถานที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่ากูโบ

๘. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปูโล๊ะปูโย จำนวน ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท รายละเอียดดังในวิธีดำเนินการ/กิจกรรม ด้านบน

๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. อุบัติการณ์การเกิดภาวะไตวายในตำบลปูโล๊ะปูโยลดลง
๒. เกิดเครือข่ายภาคประชาชนในการดูแลและป้องกันปัญหาโรคไตวายเรื้อรัง

๑๐. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๑๐.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่ากูโบ

ชื่อกลุ่มคน

๑. นายสมภพ สุวรรณชมภู
๒. นางสาวอามีเนาะ สาและ
๓. นางสาวชากิยะห์ แวดาโอะ
๔. นางสาวเจมาสนี เจะและ
๕. นางสาวฟาติยะ บือราเฮง

ประเภทหน่วยงาน

- ๑๐.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๑๐.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบต. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๑๐.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๑๐.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๑๐.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน
- ๑๐.๑.๖ สำนักงานเลขาธิการกองทุน

สำเนาถูกต้อง

On 13/11/2563

(นางฮานีชะ แวสอเฮาะ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการแทน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่ากูโบ

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

- ๑๐.๒.๑ ประเภท ๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข
- ๑๐.๒.๒ ประเภท ๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น
- ๑๐.๒.๓ ประเภท ๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ
- ๑๐.๒.๔ ประเภท ๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ
- ๑๐.๒.๕ ประเภท ๕ สนับสนุนการเฝ้าระวังโรคระบาดหรือภัยพิบัติ

สำเนาถูกต้อง

On 13/11/2563

(นางฮานีชะ แวสอเฮาะ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการแทน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่ากูโบ

๑๐.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก

- 10.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - 10.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
 - 10.3.3 กลุ่มเด็กวัยรุ่นและเยาวชน
 - 10.3.4 กลุ่มวัยทำงาน
 - 10.3.5 กลุ่มผู้สูงอายุ
 - 10.3.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
 - 10.3.7 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
 - 10.3.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
 - 10.3.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]
- จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่คาดว่าจะได้รับผลประโยชน์ คน

10.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

10.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- 10.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- 10.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- 10.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษาแม่และทารกและแม่และทารก
- 10.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 10.4.1.8 อื่นๆ

ระบุ

สำเนาถูกต้อง

๐๖/๑๓ ๗/๕

(นางฮานีชะ แวสอเฮะ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการแทน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่ากุ่ม

10.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- 10.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 10.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 10.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 10.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 10.4.2.8 อื่นๆ

ระบุ

สำเนาถูกต้อง

๐๖/๑๓ ๗/๕

(นางฮานีชะ แวสอเฮะ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการแทน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่ากุ่ม

10.4.3 กลุ่มเด็กวัยรุ่นและเยาวชน

- 10.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

- ๑๐.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๑๐.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๑๐.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๑๐.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๑๐.๔.๓.๙ อื่นๆ

ระบุ

๑๐.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

- ๑๐.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ๑๐.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๑๐.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๑๐.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๑๐.๔.๔.๙ อื่นๆ

ระบุ

สำเนาถูกต้อง

๑๐.๔.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ

- ๑๐.๔.๕.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๕.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๕.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๕.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๕.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๑๐.๔.๕.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๑๐.๔.๕.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๑๐.๔.๕.๘ อื่นๆ

ระบุ

๑๐.๔.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- ๑๐.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๖.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ๑๐.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

สำเนาถูกต้อง

(Signature)

(นางฮานีชะ แวสอเฮาะ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการแทน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่ากูโบ

๑๐.๔.๖.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

๑๐.๔.๖.๙ อื่นๆ

ระบุ

๑๐.๔.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

๑๐.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๑๐.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๑๐.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๑๐.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๑๐.๔.๗.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

๑๐.๔.๗.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

๑๐.๔.๗.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

๑๐.๔.๗.๘ อื่นๆ

ระบุ

๑๐.๔.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

๑๐.๔.๘.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๑๐.๔.๘.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๑๐.๔.๘.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๑๐.๔.๘.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๑๐.๔.๘.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ (นางฮานีชะ แวสอเฮาะ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการแทน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่ากุ่มโบ

๑๐.๔.๘.๖ อื่นๆ

ระบุ

๑๐.๔.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]

๑๐.๔.๙.๑ อื่นๆ

ระบุ

ลงชื่อ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางฮานีชะ แวสอเฮาะ)

ตำแหน่ง
นางฮานีชะ แวสอเฮาะ

วันที่-เดือน-พ.ศ.

สำเนาถูกต้อง

(นางฮานีชะ แวสอเฮาะ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการแทน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่ากุ่มโบ

กิจกรรม ประชุมชี้แจงโครงการลดเสี่ยงภัยไตวาย
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่ากูโบ อำเภอนองจิก จังหวัดปัตตานี
วันที่ ๑๙ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ภาคเช้า

๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	พิธีเปิดการอบรม
๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น.	โดย นางฮานีซะ แวสอเฮาะ พว.ชำนาญการ รก.ผอ.รพ.สต.บ้านท่ากูโบ นโยบาย สถานการณ์โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง รพ.สต.บ้านท่ากูโบและการคืน ข้อมูล ในพื้นที่รับผิดชอบ รพ.สต.บ้านท่ากูโบ อ.หนองจิก จ.ปัตตานี
๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น.	โดย นางสาวซากียะห์ แวดาโอะ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ พักรับประทานอาหารว่าง
๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น.	ความรู้เกี่ยวกับ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ความดันโลหิตสูง เบาหวาน ไขมันใน เส้นเลือด ไตวาย
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	โดย นางฮานีซะ แวสอเฮาะ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ พักรับประทานอาหารกลางวัน

ภาคบ่าย

๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	ความรู้เกี่ยวกับ อาหาร ออกกำลังกาย อารมณ์ ๓๐๒ส.
๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.	โดย นางสาวซากียะห์ แวดาโอะ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ พักรับประทานอาหารว่าง
๑๔.๔๕ - ๑๖.๑๕ น.	แลกเปลี่ยนเรียนรู้ เรื่องแนวทางและปัญหาอุปสรรค งานโรคไม่ติดต่อ เรื้อรัง
๑๖.๑๕ - ๑๖.๓๐ น.	โดย นางสาวซากียะห์ แวดาโอะ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สรุปและซักถามปัญหา ปิดการประชุม

สำเนาถูกต้อง

On ๓๓ ๗

(นางฮานีซะ แวสอเฮาะ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการแทน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่ากูโบ

ภาพกิจกรรม

โครงการ ลดเสียงเสียงไตวาย



ภาพกิจกรรม

โครงการ ลดเสียงเสียงไตวาย

