



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบึงนาราง กลุ่มงานประกันสุขภาพฯ โทร.๐ ๕๖๑๓ ๘๗๐๘๗๗๐ ๑๑๙

ที่ พจ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๕๒

วันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง เผยแพร่กระบวนการดำเนินงาน และการมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในแผนงานโครงการ บริการสุขภาพโรคไม่ติดต่อ คปสอ.บึงนาราง ซึ่งเป็นแผนงานของ รพ.บึงนาราง ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงนาราง

๑. เรื่องเดิม

ในการปฏิบัติราชการตามภารกิจหลักของหน่วยงาน โรงพยาบาลบึงนาราง ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔ ได้มีการส่งเสริมให้ผู้ที่มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมตามหลักธรรมาภิบาล ซึ่งขั้นตอน/กระบวนการต่างๆ ที่จะให้ประชาชนหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมนั้น เริ่มจากการมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็นการมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนงาน/โครงการ การมีส่วนร่วมดำเนินการตามโครงการ การมีส่วนร่วมตรวจสอบติดตามประเมินผล และการมีส่วนร่วมในการแก้ไขพัฒนาโครงการ

๒. ข้อพิจารณา

เพื่อให้การประเมินผลการปฏิบัติงาน เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล อันจะส่งผลต่อการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment:ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

๓. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดลงนามให้นำประกาศขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ โรงพยาบาลบึงนาราง แจ้งเกียนประกาศฯ ให้กลุ่มงาน/ฝ่าย และประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล รับทราบ

(นางนิยม เล็กยุทธ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(นายพนม ปทุมสูติ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพทะเล รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงนาราง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลบึงนาราง

วัน/เดือน/ปี : 18 มีนาคม พ.ศ. 2562

หัวข้อ: การทำแผนงานโครงการโดยการมีส่วนร่วมจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในการกระบวนการจัดกิจกรรมตามแผนงานโครงการที่อนุมัติในปีงบประมาณ 2562 รายละเอียดของข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบท้าย)

แผนงานโครงการทำตามมติของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียคือ โครงการบริการสุขภาพโรคไม่ติดต่อ คปสอ.บึงนาราง ตามที่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเสนอ ในโครงการนี้คือ ขอให้นำทีมไปจัดกิจกรรมในพื้นที่ เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายเข้าถึงบริการเดินทางได้สะดวก

Link ภายนอก : กลุ่ม พชอ.อำเภอบึงนาราง / ชมรม อสม / ชมรมผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบข้อมูล

ศรีรุจ

(นางสาวศรินภา ขอนทอง)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

วันที่ 19 มีนาคม 62

ผู้อนุมัติรับรอง

ลักษณ์

(นางนิยม เล็กชุม)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่ 19 มีนาคม 62

ผู้รับผิดชอบนำข้อมูลเขียนเผยแพร่

ศรีรุจ

(นางสาวอาทิตยา อภัยภักดี)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่ 19 มีนาคม 62



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบึงนาราง กลุ่มงานประกันฯ โทร. 0 5603 9709 ต่อ 118
ที่ พจ 0032.002/๖๐๔ วันที่ 11 ธันวาคม 2561

เรื่อง ขอความเห็นชอบในการจัดทำโครงการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

ด้วยคบสอปีนารัง มีความประสงค์ที่จะดำเนินกิจกรรมตามโครงการบริการสุขภาพ
โรคไม่ติดต่อ รหัสโครงการ 10-2-06-15-558 เหตุผลความจำเป็น เพื่อพัฒนาระบบบริการ กำหนด
กลุ่มเป้าหมายและรูปแบบการให้บริการ การติดตาม และประเมินผล และสนับสนุนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้
จากบุคคลต้นแบบที่ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมได้ดี เพื่อให้เกิดการช่วยเหลือในกลุ่มผู้ป่วยผู้ป่วย และแรงจูงใจใน
การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม จำนวนงบประมาณ 33,900.-บาท (สามหมื่นสามพันเก้าร้อยบาทถ้วน) บทจาก
แหล่งงบประมาณ โรงพยาบาลบึงนารัง หมวด สร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค (PP) ซึ่งได้รับจัดสรร
งบประมาณในหมวดรายจ่าย ดังนี้

๒ ค่าติดตาม(ระยะ)ค่าวิทยากร (นักโภชนาการ) จำนวน 7,200.- บาท

๑.๗) ให้บัญชีรายรับ รายจ่าย (น้ำดื่ม น้ำอัดลม)

๒. ค่าใช้สอย(ระบุ) ค่าอาหารส่วนยานพาหนะ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 33,900.- บาท (สามหมื่นสามพันเก้าร้อยบาทถ้วน) ขอรับรองขอรับรองว่า การดำเนินการถูกต้องตามระเบียบของทางราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบจักได้ดำเนินการต่อไป

(นายทองดี นาควิจิตร)

สารสนเทศเกobiengnara

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงาน

ເຫັນຂອບຕາມເສັນອ

సామానులు కూడా ఉన్నాయి

๓๙๙๐ บาท

สามารถดำเนินงานตามกิจกรรม/โครงการ ข้างต้น

(.....) (.....)
..... หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

จำนวน 7,200.- บาท

จำนวน 26,700.- บาท

(นายพนmu ปทุมธานี)

ជ្រើសរើសការងារសំណង់សំណង់
ដែលបានបង្កើតឡើងនៅក្នុងប្រព័ន្ធបាត់បាត់

ឧវាយអ៊ីរុកសារនាយកដ្ឋាន សស.ជិត្រ

ເຫັນຂອບຕາມເສນວ

(...นางสุทธยา·มะขอบเหล็ก...)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ

อนุมติ

นายแพทย์สารารณสุขจังหวัดพิจิตร

សារព័ត៌មាន និង ការងារ
នគរបាល នគរបាល នគរបាល

Mr 88062

(นางดวงพร พูลสวัสดิ์กิติกุล)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพัฒนา
ที่หนึ่งในประเทศไทย

นักวิชาการสาขาวิชานักเขียนภาษาอังกฤษ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาอุทยศึกษาฯ

โครงการบริการสุขภาพโรคไม่ติดต่อ
คบสอ.บึงนาราง จังหวัดพิจิตร ปีงบประมาณ ๒๕๖๒
รหัสโครงการ ๑๐-๔-๐๖-๑๕-๕๕๘

๑. หลักการและเหตุผล

ด้วยปัจจุบันกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เป็นปัญหาสำคัญทางสาธารณสุขและมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง เป็นภัยเงียบที่ส่งผลกระทบทำให้เกิดภาวะโรคแทรกซ้อน ทำให้เกิดความพิการและตายก่อนวัยอันควร การเกิดโรคมีสาเหตุจากหลายปัจจัยเสี่ยงที่มาจากการพฤติกรรมการรับประทานอาหารที่ไม่เหมาะสม ขาดการออกกำลังกาย และนำไปสู่การเจ็บป่วยแทรกซ้อนที่สำคัญ อาทิ โรคจอประสาทตาเสื่อม โรคไตวายเรื้อรัง (CKD) โรคหัวใจและหลอดเลือด(CVD) แล้วเรื้อรัง การถูกตัดขา ตัดนิ้ว เป็นต้น ความเจ็บป่วยเหล่านี้ส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยตลอดจนค่าใช้จ่ายด้านสาธารณสุขโดยรวม

จากสถิติโรคไตเรื้อรัง (chronic kidney disease; CKD) ความชุกที่สูงและเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ซึ่งจาก การศึกษาระบادวิทยาโรคไตเรื้อรังในชุมชนของประเทศไทย (Thai SEEK Study) พบรความชุกของโรคจากระยะที่ ๑-๕ เท่ากับร้อยละ ๓.๓, ๕.๖, ๗.๕, ๐.๙ และ ๐.๓ ตามลำดับ โดยความชุกของโรคไตเรื้อรังจะเพิ่มขึ้นตามอายุที่มากขึ้น เมื่อโรคดำเนินไปสู่ระยะที่ ๕ และเกิดภาวะไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย (end stage renal disease; ESRD) จะทำให้การพยากรณ์ของโรคแย่ลง มีอัตราการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเพิ่มขึ้น ตลอดจนค่ารักษาพยาบาล เพิ่มขึ้นมาก

จากข้อมูลของสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทยในปีพ.ศ.๒๕๕๕ พบร่าโรคไตเรื้อรังมีสาเหตุจากโรคเบาหวาน มากที่สุด (ร้อยละ ๗๗.๕) รองลงมาคือ โรคความดันโลหิตสูง (ร้อยละ ๒๕.๖), จากข้อมูล MIS สสจ.พิจิตร พบร่า สถิติการป่วย (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๑) ปี ๒๕๖๑ มีจำนวนผู้ป่วยเบาหวาน ๑,๓๒๘ คน จำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูง จำนวน ๒,๙๗๕ คน และจากข้อมูลย้อนหลัง ๓ ปี พบร่า พ.ศ.๒๕๕๘, ๒๕๕๙, ๒๕๖๐ และ ๒๕๖๑ ผู้ป่วยคุณน้ำตาลได้ร้อยละ ๑๓.๖๔, ๕๓.๔๔, ๔๒.๓๓ และ ๓๑.๗๙ ตามลำดับ ผู้ป่วยคุณความดันได้ร้อยละ ๗๓.๒๙, ๔๓.๙๒, ๖๓.๐๒ และ ๕๑.๒๓ ตามลำดับ พบรผู้ป่วยที่มีภาวะไตเสื่อมผู้จำนวน ๑๒๙ คน และมีอัตราการลดลงของ eGFR < 25 ml/min/๑.๗๗m²/yr ร้อยละ ๖๒.๐๒ เป้าหมายร้อยละ ๖๖ ตั้งน้ำหนักผู้ป่วย ควบคุมระดับน้ำตาล ความดันโลหิตสูงได้ดี ก็จะช่วยลดและชะลอได้เสื่อมได้

ดังนั้นจึงมีความจำเป็นและเร่งด่วนในการพัฒนาระบบบริการ กำหนดกลุ่มเป้าหมายและรูปแบบการให้บริการ การติดตาม และประเมินผล และสนับสนุนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ จากบุคคลต้นแบบที่ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมได้ดี เพื่อให้เกิดการช่วยเหลือในกลุ่มผู้ป่วยผู้ป่วย และแรงจูงใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ในการนี้คบสอ.บึงนาราง จึงได้จัดทำโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามหลัก ๓ อ ๓ ส ขึ้นเพื่อให้ผู้ป่วยที่คุณอาการไม่ได้ ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ควบคุมโรค ลดภาวะแทรกซ้อน ลดค่าใช้จ่ายในการรักษา กับตัวผู้ป่วย ครอบครัว และภาครัฐตามมา

๒. วัตถุประสงค์...../.....

โครงการบริการสุขภาพโรคไม่ติดต่อ คบสอ.บึงนาราง รหัสโครงการ ๑๐๒-๐๖-๑๕-๕๕๘ แหล่งงบประมาณ โรงพยาบาลบึงนาราง หมวด สร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค (PP) จำนวน ๓๓,๙๐๐.-บาท (สามหมื่นสามพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงควบคุมโรคได้
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่มีความเสี่ยงหัวใจและหลอดเลือด ได้รับการปรับเปลี่ยน พฤติกรรม
๓. เพื่อลดและชลอໄต์เสื่อมในกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง หลัก ๓ อย่าง

๓. กลุ่มเป้าหมาย

- ๓.๑ กิจกรรมอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามหลัก ๓๐๓๙ จำนวน ๒๖๗ คนประกอบด้วย

รพ.สต.บึงนาราง

- ผู้ป่วยโรคเบาหวานความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับน้ำตาลความดันไม่ได้และ/หรือผู้ป่วย CKD stage ๓B /CVD Risk > ๓๐ จำนวน ๔๕ คน

รพ.สต.บางลาย

- ผู้ป่วยโรคเบาหวานความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับน้ำตาลความดันไม่ได้และ/หรือผู้ป่วย CKD stage ๓B /CVD Risk > ๓๐ จำนวน ๖๙ คน

รพ.สต.แหลมเริง

- ผู้ป่วยโรคเบาหวานความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับน้ำตาลความดันไม่ได้และ/หรือผู้ป่วย CKD stage ๓B /CVD Risk > ๓๐ จำนวน ๒๒ คน

รพ.สต.ห้วยแก้ว

- ผู้ป่วยโรคเบาหวานความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับน้ำตาลความดันไม่ได้และ/หรือผู้ป่วย CKD stage ๓B /CVD Risk > ๓๐ จำนวน ๔๗ คน

รพ.สต.โพธิ์ไทรงาน

- ผู้ป่วยโรคเบาหวานความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับน้ำตาลความดันไม่ได้และ/หรือผู้ป่วย CKD stage ๓B /CVD Risk > ๓๐ จำนวน ๔๒ คน

รพ.สต.บ้านใหม่

- ผู้ป่วยโรคเบาหวานความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับน้ำตาลความดันไม่ได้และ/หรือผู้ป่วย CKD stage ๓B /CVD Risk > ๓๐ จำนวน ๓๕ คน

รพ.บึงนาราง

- ผู้ป่วยโรคเบาหวานความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับน้ำตาลความดันไม่ได้และ/หรือผู้ป่วย CKD stage ๓B /CVD Risk > ๓๐ จำนวน ๔ คน

๓.๒ กิจกรรมการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนที่ตา ไต เท้า และสุขภาพของปากผู้ป่วยเบาหวาน

๔. สถานที่ดำเนินกิจกรรม

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง

๕. วิธีการดำเนินงาน...../.....

โครงการบริการสุขภาพโรคไม่ติดต่อ คบสอ.บึงนาราง รหัสโครงการ ๑๐-๒-๐๖-๑๕-๕๕๘ แหล่งงบประมาณ โรงพยาบาลบึงนาราง งบบริการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค (PPP) จำนวน ๓๓๙๐๐.-บาท (สามหมื่นสามพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

๕. กิจกรรม/มาตรการ และวิธีการดำเนินงาน

๑. คืนข้อมูลสถานะสุขภาพให้กับผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคไต เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับทราบถึงภาวะเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อน
๒. เลือกกลุ่มเป้าหมาย ตามเกณฑ์ เพื่อเข้าอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
๓. จัดกิจกรรมอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามหลัก ๓๐๓๓
๔. จัดตั้งชุมชนเบาหวาน ความดันเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ช่วยเหลือ ในการดูแล ควบคุมโรค
๕. ติดตามประเมินผล สรุปผลและรายงานผลการดำเนินงาน

๖. ระยะเวลาการดำเนินงาน

ตุลาคม ๒๕๖๑ – ธันวาคม ๒๕๖๑

- คืนข้อมูลสถานะสุขภาพให้กับชุมชน ๘๓๘. ทุกตำบลในอำเภอบึงนาราง
- วิเคราะห์หาสาเหตุ และแนวทางการแก้ไขปัญหาสุขภาพ

มกราคม ๒๕๖๒ – มีนาคม ๒๕๖๒

- จัดกิจกรรมอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามหลัก ๓๐๓๓

เมษายน ๒๕๖๒ – มิถุนายน ๒๕๖๒

- ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยในชุมชน

กรกฎาคม ๒๕๖๒ – กันยายน ๒๕๖๒

- กิจกรรมประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผู้ป่วย
- ติดตามประเมินผล สรุปผลและรายงานผลการดำเนินงาน

๗. งบประมาณ

- ๗.๑ งบประมาณจาก โรงพยาบาลบึงนาราง งบบริการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค จำนวน ๓๓,๙๐๐.- (สามหมื่นสามพันเก้าร้อยบาทถ้วน) รายละเอียดค่าใช้จ่ายดังนี้
๑. กิจกรรมอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามหลัก ๓๐๓๓ เป็นเงิน ๒๖,๗๐๐.- บาท

รพ.สต.บึงนารางเป็นเงิน ๔,๙๐๐.- บาท ดังนี้

- ค่าอาหารอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๔๘ คน x ราคา ๑๐๐ บาท x จำนวน ๑ วัน
เป็นเงิน ๔,๙๐๐.- บาท

รพ.สต.บางลายเป็นเงิน ๖,๙๐๐.- บาท ดังนี้

- ค่าอาหารอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๖๙ คน x ราคา ๑๐๐ บาท x จำนวน ๑ วัน
เป็นเงิน ๖,๙๐๐.- บาท

๗. งบประมาณ...../.....

โครงการบริการสุขภาพโรคไม่ติดต่อ คบสอ.บึงนาราง รหัสโครงการ ๑๐-๒-๐๖-๑๕-๕๕๘ แหล่งงบประมาณ โรงพยาบาลบึงนาราง งบบริการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค (PP) จำนวน ๓๓๙๐๐.- บาท (สามหมื่นสามพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

รพ.สต.แอลมรังเป็นเงิน ๒,๒๐๐.- บาท ดังนี้

-ค่าอาหารอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๒ คน x ราคา ๑๐๐ บาท x จำนวน ๑ วัน
เป็นเงิน ๒,๒๐๐.- บาท

รพ.สต.หัวยแก้วเป็นเงิน ๔,๗๐๐.- บาท ดังนี้

-ค่าอาหารอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๔๗ คน x ราคา ๑๐๐ บาท x จำนวน ๑ วัน
เป็นเงิน ๔,๗๐๐.- บาท

รพ.สต.โพธิ์ไทรงานเป็นเงิน ๔,๒๐๐.- บาท ดังนี้

-ค่าอาหารอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๔๒ คน x ราคา ๑๐๐ บาท x จำนวน ๑ วัน
เป็นเงิน ๔,๒๐๐.- บาท

รพ.สต.บ้านใหม่สามัคคีเป็นเงิน ๓,๕๐๐.- บาท ดังนี้

-ค่าอาหารอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๕ คน x ราคา ๑๐๐ บาท x จำนวน ๑ วัน
เป็นเงิน ๓,๕๐๐.- บาท

รพ.บึงนารางเป็นเงิน ๔๐๐.- บาท ดังนี้

-ค่าอาหารอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๔ คน x ราคา ๑๐๐ บาท x จำนวน ๑ วัน
เป็นเงิน ๔๐๐.- บาท

๒. ค่าวิทยากร (นักโภชนาการ)

-ค่าวิทยากร (นักโภชนาการ) จำนวน ๓ ข้าวโมง ชั่วโมงละ ๔๐๐ บาท x ๖ ครั้ง เป็นเงิน ๗๒๐๐.- บาท

๔.ตัวชี้วัดความสำเร็จโครงการ

๑.อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วยเบ้าหวานความดันโลหิตสูง โรคไต ลดลงร้อยละ ๑๐

๕.ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑.ผู้ป่วยโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูงมีความรู้และเข้าใจในการดูแลตนเองตามหลัก ๓ ๐ ๓ ส

๒. ผู้ป่วยโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูงมีความตระหนักรในดูแลตนเองตามหลัก ๓ ๐ ๓ ส

๓. ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดีขึ้น

๔. ผู้ป่วยโรคไต มีภาวะชาลอตเตื่องดีขึ้น

๑๐.ผู้รับผิดชอบโครงการ...../.....

១០. ផ្លូវការណ៍ដីជាបន្ទប់ក្នុងការ

- | | |
|--------------------------------|-----------------------|
| ๑. นางสาวกีรติญา บุปผาโชค | รพ.สต.บึงนาราง |
| ๒. นางเรณุ แท่งทอง | รพ.สต.บางลาย |
| ๓. นางสาวณัฏฐาภรณ์ ห้วยหงษ์ทอง | รพ.สต.แหลมรัง |
| ๔. นางทศนีย์ สวัสดีนินพล | รพ.สต.ห้วยแก้ว |
| ๕. นางนวพรราษฎร์ น้อยพ่วง | รพ.สต.โพธิ์ไทรงาน |
| ๖. นางดวงใจ โล่นพันธ์ | รพ.สต.บ้านใหม่สามัคคี |
| ๗. นางสุภาวดี แตงอ่อน | รพ.บึงนาราง |

(ลงชื่อ)  ผู้เสนอโครงการ

(นายพนม พทุมสุตร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพททະເລ ຮັກษาການໃນຕຳແໜ່ງ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงนาราง

(ลงชื่อ) ผู้เห็นชอบโครงการ

(一) นางสุทธยา มะ womb เหล็ก

นักวิชาการสารารณสุขชี้ฟ้าถูกการพิมพ์

(ลงชื่อ) ผู้อนุมัติโครงการ

(นายปุณรงค์ ตั้งตรงไพรอจน์)

นายแททย์สารารณสุขจังหวัดพิจิตร

ตารางแสดงแผนกิจกรรมการดำเนินงานกับระยะเวลาการดำเนินงาน
โครงการบริการสุขภาพโรคไม่ติดต่อ คบสอ.บึงนาราง

ลำดับ	กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ												ผู้รับผิดชอบ
		ต.ค. ๖๐	พ.ย. ๖๐	ธ.ค. ๖๐	ม.ค. ๖๑	ก.พ. ๖๑	มี.ค. ๖๑	เม.ย. ๖๑	พ.ค. ๖๑	มิ.ย. ๖๑	ก.ค. ๖๑	ส.ค. ๖๑	ก.ย. ๖๑	
๑.	ทีม COO คบสอ.บึงนารางคืนข้อมูลสถานะสุขภาพให้กับ ชมรมอสม.ทุกตำบลใน อำเภอบึงนาราง	↔												ผู้รับผิดชอบ งานโรคไม่ ติดต่อเรื้อรัง ทุกรพ.สต. และ ผู้รับผิดชอบ งานโรคไม่ ติดต่อเรื้อรัง กลุ่มงานเวช กรรม รพ. บึงนาราง
๒.	เจ้าหน้าที่สาธารณสุขร่วมกับ ชมรมอสม.ทุกตำบลลวิเคราะห์ หาสาเหตุ และแนวทางการ แก้ไขปัญหาสุขภาพ โรคเบาหวาน และโรคความ ดันโลหิตสูงร่วมกันวิเคราะห์ หาสาเหตุ และแนวทางการ	↔												

โครงการบริการสุขภาพโรคไม่ติดต่อ คบสอ.บึงนาราง รหัสโครงการ ๑๐-๖-๐๖-๑๕-๕๕๘ แหล่งงบประมาณ โรงพยาบาลบึงนาราง งบบริการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค (PP) จำนวน ๓๓๗๐.-บาท (สามหมื่นสามพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

ลำดับ	กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ												ผู้รับผิดชอบ
		ต.ค. ๖๐	พ.ย. ๖๐	ธ.ค. ๖๐	ม.ค. ๖๑	ก.พ. ๖๑	มี.ค. ๖๑	เม.ย. ๖๑	พ.ค. ๖๑	มิ.ย. ๖๑	ก.ค. ๖๑	ส.ค. ๖๑	ก.ย. ๖๑	
	แก้ไขปัญหาสุขภาพ													
๓.	อสม. ผู้นำชุมชน ชุมชน ผู้สูงอายุและตัวแทนชุมชนทุก ตำบลเลือกกลุ่มเป้าหมาย ผู้ป่วยโรคเบาหวานความดัน โลหิตสูง ที่ควบคุมไม่ได้เข้ารับ ^{←→} การอบรมโครงการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่ม ป่วย คบสอ.บึงนารางฯ เพื่อ ^{←→} เข้าร่วมกิจกรรม													
๔.	จัดกิจกรรมอบรมปรับเปลี่ยน พฤติกรรมตามหลัก ๓๐๓๘					←→								
๕.	ประชุมทีมและกิจกรรม ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยในชุมชน เพื่อวางแผนให้การดูแลและ ให้กำลังใจผู้ป่วยโรคเบาหวาน และผู้ป่วยโรคความดันโลหิต สูง							←→						ผู้รับผิดชอบ งานโรคไม่ ติดต่อเรื้อรัง ทุกรพ.สต. และ ผู้รับผิดชอบ งานโรคไม่

โครงการบริการสุขภาพโรคไม่ติดต่อ คบสอ.บึงนาราง รหัสโครงการ ๑๐-๒-๐๖-๑๕-๕๕๔ แหล่งงบประมาณ โรงพยาบาลบึงนาราง งบบริการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค (PP) จำนวน ๓๓๙๐๐.-บาท (สามหมื่นสามพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

ลำดับ	กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ												ผู้รับผิดชอบ
		ต.ค. ๖๐	พ.ย. ๖๐	ธ.ค. ๖๐	ม.ค. ๖๑	ก.พ. ๖๑	มี.ค. ๖๑	เม.ย. ๖๑	พ.ค. ๖๑	มิ.ย. ๖๑	ก.ค. ๖๑	ส.ค. ๖๑	ก.ย. ๖๑	
														ติดต่อเรื่องรัง กลุ่มงานเวช กรรม รพ. บึงนาราง
๖.	จัดกิจกรรมประชุม แลกเปลี่ยนเรียนรู้ผู้ป่วย บุคคลต้นแบบ และทีมเยี่ยม ผู้ป่วย									↔				
๗.	ติดตามประเมินผล สรุปผล และรายงานผลการดำเนินงาน									↔				

โครงการบริการสุขภาพโรคไม่ติดต่อ คบสอ.บึงนาราง รหัสโครงการ ๑๐-๒-๐๖-๑๕-๕๕๘ แหล่งงบประมาณ โรงพยาบาลบึงนาราง งบบริการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค (PP) จำนวน ๓๓๙๐๐.-บาท (สามหมื่นสามพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

กำหนดการโครงการบริการสุขภาพโรคไม่ติดต่อ^{จัดกิจกรรมอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามหลัก ๓๐๓๙}
เดือน มกราคม ๒๕๖๑ – กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑
ณ.รพ.สต.ในเขตอำเภอปีงนารา

เวลา	กิจกรรม
๐๘.๐๐-๐๙.๓๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๓๐-๑๐.๐๐ น.	กิจกรรมเจริญสติ
๑๐.๐๐-๑๐.๐๐ น.	สถานการณ์ โรคเรื้อรังเบาหวาน ความดัน โรคไต
๑๐.๐๐-๑๐.๑๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น.	อาหารสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน ความดัน โรคไต
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐-๑๔.๐๐ น.	ฐานกิจกรรม เรื่องอาหารสำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวาน
๑๔.๐๐-๑๔.๓๐ น.	ความดันโลหิตสูง โรคไต
๑๔.๓๐-๑๕.๓๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๕.๓๐-๑๕.๓๐ น.	ลดการใช้ยา เรียนรู้แพทย์ทางเลือก
๑๕.๔๕-๑๖.๐๐ น.	สมุนไพรลดอาการปวด
๑๕.๔๕-๑๖.๐๐ น.	ออกกำลังกายยืดเหยียดกล้ามเนื้อ

โครงการบริการสุขภาพโรคไม่ติดต่อ คบสอ.ปีงนารา รหัสโครงการ ๑๐๒-๐๖-๑๕-๕๕๘ แหล่งงบประมาณ โรงพยาบาลปีงนารา หมวด สร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค (PP) จำนวน ๓๓,๘๐๐.-บาท (สามหมื่นสามพันเก้าร้อยบาทถ้วน)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบึงนาราง กลุ่มงานการพยาบาล โทร. ๐ ๕๖๐๓ ๘๗๐๘ ต่อ 107
 ที่ พจ ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๔๔ วันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒
 เรื่อง ขออนุมัติจัดอบรม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงนาราง

ตามที่กลุ่มงานการพยาบาล มีความประสงค์ขออนุมัติดำเนินการ กิจกรรมอบรมปรับเปลี่ยน พฤติกรรม

กรณีอยู่ในแผน ตามแผนงาน โครงการบริการสุขภาพโครมไม่ติดต่อ คบสอ.บึงนาราง จังหวัดพิจิตร
 ปีงบประมาณ 2562 รหัสโครงการ 10-2-06-15-558

กรณีนอกแผน เนื่องจาก -

ในวันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๓๐ น.ถึง ๑๖.๓๐ น. รวม ๗ วัน
 ณ ห้องประชุมรพสต.ห้วยแก้ว โดยมีผู้เข้าอบรมประชุม จำนวน ๔๗ คน และในการจัดกิจกรรมอบรม
 ปรับเปลี่ยนครั้งนี้ ขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายในการจัดกิจกรรม ดังนี้
 ๑.ค่าอาหารอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๔๗ คน x ราคา ๑๐๐ บาท x จำนวน ๑ วัน
 เป็นเงิน ๔,๗๐๐.- บาท

รวม เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๗๐๐.- บาท (สี่พันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(...นางทศนีย์ สวัสดิ์นิผล)

ผู้ขออนุมัติจัดประชุม

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงาน

เห็นชอบด้วย

(นาง พิยดา เล็กชุม....)

ความเห็นของงานการเงินและบัญชี/กลุ่มงานบริหารทั่วไป

เห็นสมควรอนุมัติให้ใช้เงินจาก

(...) เงินบำรุง

(....) เงินอื่นๆ (ระบุ).....

นางสาวพชรนทร์ ทัดเที่ยง
 (....)

นักวิชาการเงินและบัญชี

งานการเงินและบัญชี

นายมนต์ชัย วงศ์โพธาราม
 (นายมนต์ชัย วงศ์โพธาราม)
 มั่นใจดีกรุณานำที่ไว้ไปปฏิบัติหน้าที่
 หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ความเห็นของผู้อำนวยการสังกัด
 อนุมัติ

(นายพนม ปทุมสูติ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพทะเล รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงนาราง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบึงนาราง กลุ่มงานการพยาบาลโทร.๐ ๕๖๐๓ ๘๗๐๙ ต่อ 107

ที่พจ ๐๐๓๒.๓๐๑/๔๗๔ วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่องขออนุมัติจัดอบรม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงนาราง

ตามที่กลุ่มงานการพยาบาลมีความประสงค์ขออนุมัติดำเนินการกิจกรรมอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
กรณีอยู่ในแผน ตามแผนงานโครงการบริการสุขภาพโรคไม่ติดต่อควบสอ.บึงนาราง จังหวัดพิจิตร
ปีงบประมาณ 2562 รหัสโครงการ 10-2-06-15-558

กรณีนอกแผน เนื่องจาก -

ในวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ น.ถึง ๑๖.๓๐ น. รวม ๑ วัน

ณ ห้องประชุมรพสต.แหลมรัง โดยมีผู้เข้าอบรมประชุม จำนวน ๒๒ คน และในการจัดกิจกรรมอบรม
ปรับเปลี่ยนครั้งนี้ ขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายในการจัดกิจกรรมดังนี้

๑.ค่าอาหารอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๒ คน x ราคา ๑๐๐ บาท x จำนวน ๑ วัน
เป็นเงิน ๒,๒๐๐.- บาท

รวม เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๒๐๐.- บาทบาท(สองพันสองร้อยบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงาน

เห็นชอบตามเสนอ

(.....)

พยานบันทึกว่าใช้ท่านนาย _____ การ

นายพนธ์
(.....)
(นายพนธ์ พานิชกุล หักรุ่งโรจน์)
ผู้ขออนุมัติจัดประชุม

ความเห็นของงานการเงินและบัญชี/กลุ่มงานบริหารทั่วไป

เห็นสมควรอนุมัติให้ใช้เงินจาก

(...)เงินบำรุง

(...)เงินอื่นๆ (ระบุ).....

นายนราพรชรินทร์ หล่อเที่ยง
(.....)
นักวิชาการเงินและบัญชี

(นายยุนต์ชัย สิงห์ไทดทอง)
(.....)
นักอัดგր่างงานชุมชนและทั่วไป

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ
อนุมัติ

.....

(นายพนธ์ ปทุมสูตร)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพทะเล รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงนาราง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบึงนาราง กลุ่มงานการพยาบาลโทร.๐ ๕๖๐๓ ๙๗๐๙ ต่อ 107

ที่พจ ๐๐๓๒.๓๐๑/๙๗๘

วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่องขออนุมัติจัดอบรม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงนาราง

ตามที่กลุ่มงานการพยาบาลมีความประสงค์ขออนุมัติดำเนินการกิจกรรมอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
กรณีอยู่ในแผน ตามแผนงานโครงการบริการสุขภาพโรคไม่ติดต่อควบสอ.บึงนาราง จังหวัดพิจิตร
ปีงบประมาณ 2562 รหัสโครงการ 10-2-06-15-558

กรณีนอกแผน เนื่องจาก -

ในวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๓๐ น.ถึง ๑๖.๓๐ น. รวม ๑ วัน

ณ ห้องประชุมรพสต.บางลาย โดยมีผู้เข้าอบรมประชุม จำนวน ๖๙ คน และในการจัดกิจกรรมอบรม
ปรับเปลี่ยนครั้งนี้ ขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายในการจัดกิจกรรมดังนี้

๑. ค่าอาหารอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๖๙ คน x ราคา ๑๐๐ บาท x จำนวน ๑ วัน
เป็นเงิน ๖,๙๐๐.- บาท

รวม เป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๙๐๐.- บาทบาท(หกพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

นาย ฤทธิ์
(.....นางเรณู แท่งทอง.....)
ผู้ขออนุมัติจัดประชุม

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงาน

เห็นชอบตามแผนอ

(นางนิยม เล็กยุ่น)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ความเห็นของงานการเงินและบัญชี/กลุ่มงานบริหารทั่วไป

เห็นสมควรอนุมัติให้ใช้เงินจาก

(...)เงินบำรุง

(...)เงินอื่นๆ (ระบุ).....

นางสาวพชรนารี พดที่ปรึกษา

(นักจัดการงงานที่ว่าปั๊บกิจกรรม)

นักจัดการงงานที่ว่าปั๊บกิจกรรม

งานการเงินและบัญชี

(นายมนต์รักษ์ สิงห์เตหอง)
นักจัดการงงานที่ว่าปั๊บกิจกรรม

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ
อนุมัติ

mew

(นายพนม ปทุมสุรติ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพทะเล รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงนาราง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบึงนาราง กลุ่มงานการพยาบาลโทร.๐ ๕๖๐๓ ๘๗๐๙ ต่อ 107

ที่พจ ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๗๔ วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

เรื่องขออนุมัติจัดอบรม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงนาราง

ตามที่กลุ่มงานการพยาบาลมีความประสงค์ขออนุมัติดำเนินการกิจกรรมอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

กรณีอยู่ในแผน ตามแผนงานโครงการบริการสุขภาพโรคไม่ติดต่อควบสอ.บึงนาราง จังหวัดพิจิตร

ปีงบประมาณ 2562 รหัสโครงการ 10-2-06-15-558

กรณีนอกแผน เนื่องจาก -

ในวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๓๐ น.ถึง ๑๖.๓๐ น. รวม ๑ วัน

ณ ห้องประชุมพสต.บ้านใหม่สามัคคีโดยมีผู้เข้าอบรมประชุม จำนวน ๓๙ คน และในการจัดกิจกรรมอบรม
ปรับเปลี่ยนครั้งนี้ ขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายในการจัดกิจกรรมดังนี้

๑.ค่าอาหารอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๙ คน x ราคา ๑๐๐ บาท x จำนวน ๑ วัน

เป็นเงิน ๓,๙๐๐.- บาท

รวม เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๙๐๐.- บาทบาท (สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงาน

เห็นชอบตามเสนอ

(นางนิยม เล็กขุผล)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

.....
(...นางดวงใจ โล่นพันธ์....)

ผู้ขออนุมัติจัดประชุม

ความเห็นของงานการเงินและบัญชี/กลุ่มงานบริหารทั่วไป

เห็นสมควรอนุมัติให้ใช้เงินจาก

(...)เงินบำรุง
(...)เงินอื่นๆ (ระบุ).....

นางสาวพชรินทร์ ทดสอบ
(...)
นักวิชาการเงินและบัญชี

(พายัณต์ชัย สิงห์โคทอง)
นักวิชาการงานบริการแบบบูรณาการ
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ
อนุมัติ

.....

(นายพนม ปทุมสุติ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพทะเล รักษาราชการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงนาราง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบึงนาราง ก่อตั้ง ๑๙๐๓ ๙๗๐๕ ต่อ 107

ที่พ. ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๗๔

วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่องขออนุมัติจัดอบรม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงนาราง

ตามที่กลุ่มงานการพยาบาลมีความประสงค์ขออนุมัติดำเนินการกิจกรรมอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
กรณีอยู่ในแผน ตามแผนงานโครงการบริการสุขภาพโรคไม่ติดต่อควบคุม.บึงนาราง จังหวัดพิจิตร
ปีงบประมาณ 2562รหัสโครงการ 10-2-06-15-558

กรณีออกแผน เนื่องจาก -

ในวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ น.ถึง ๑๖.๓๐ น. รวม ๑ วัน

ณ ห้องประชุมรพสต.โพธิ์ไทร จ.โดยมีผู้เข้าอบรมประชุม จำนวน ๔๒ คน และในการจัดกิจกรรมอบรม
ปรับเปลี่ยนครั้งนี้ ขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายในการจัดกิจกรรมดังนี้

๑.ค่าอาหารอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๔๒ คน x ราคา ๑๐๐ บาท x จำนวน ๑ วัน
เป็นเงิน ๔,๒๐๐.- บาท

รวม เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๒๐๐.- บาทบาท (สี่พันสองร้อยบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงาน

เห็นชอบด้วยเส้นอ

(นาย พนม เล็กชัย ..)

.....
(....นวพรราช น้อยพ่วง.....)

ผู้ขออนุมัติจัดประชุม

ความเห็นของงานการเงินและบัญชี/กลุ่มงานบริหารทั่วไป

เห็นสมควรอนุมัติให้ใช้เงินจาก

(...)เงินบำรุง

(....)เงินอื่นๆ (ระบุ).....

นางสาวพชรินทร์ พด.เที่ยง

(นายมนต์พิริยะ บุญเจริญ)

นักวิชาการเงินและบัญชี

(นายมนต์พิริยะ บุญเจริญ)

นักวิชาการงานพัสดุประจำหน่วยงาน

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ
อนุมัติ

(นายพนม ปทุมสุตร)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพทะเล รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงนาราง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบึงนาราง กลุ่มงานการพยาบาลโทร.๐ ๕๖๐๓ ๘๗๐๙ ต่อ 107

ที่พ.จ ๐๐๓.๓๐๑/๑๗๗ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่องขออนุมัติจัดอบรม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงนาราง

ตามที่กลุ่มงานการพยาบาลมีความประสงค์ขออนุมัติดำเนินการกิจกรรมอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
กรณีอยู่ในแผน ตามแผนงานโครงการบริการสุขภาพโรคไม่ติดต่อควบสอ.บึงนาราง จังหวัดพิจิตร
ปีงบประมาณ 2562 รหัสโครงการ 10-2-06-15-558

กรณีออกแผน เนื่องจาก -

ในวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๒เวลา ๐๘.๓๐ น.ถึง ๑๖.๓๐ น. รวม ๑ วัน

ณ ห้องประชุมพสต.บึงนาราง โดยมีผู้เข้าอบรมประชุม จำนวน คนและในการจัดกิจกรรมอบรมปรับเปลี่ยน
ครั้งนี้ ขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายในการจัดกิจกรรมดังนี้

๑. ค่าอาหารอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๔๘ คน x ราคา ๑๐๐ บาท x จำนวน ๑ วัน
เป็นเงิน ๔,๘๐๐.- บาท

รวม เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๘๐๐.- บาท(สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงาน

เห็นชอบตามเสนอ

(....นางนิษฐา เลิศคัญญา)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ความเห็นของงานการเงินและบัญชี/กลุ่มงานบริหารทั่วไป

เห็นสมควรอนุมัติให้ใช้เงินจาก

(...)เงินบำรุง

(...)เงินอื่นๆ (ระบุ).....

นิษฐา เลิศคัญญา

(...นางสาวกีรติญา บุปผาโชค)

ผู้ขออนุมัติจัดประชุม

นางสาวพชรินทร์ ทัดเที่ยง

(นักวิชาการเงินและบัญชี)

(นายมนต์ชัย สิงโตทอง)

(นักผู้ดูแลระบบคอมพิวเตอร์)

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ
อนุมัติ

~~~~~

(นายพนม ปทุมสุต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพทะเล รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงนาราง

โครงการบริการสุขภาพโรคไม่ติดต่อ คบสอ. บึงนาราง จังหวัดพิจิตร

ผู้เข้าร่วมประชุม

2. ลงชื่อ.

6

โครงการบริการสุขภาพโรคไม่ติดต่อ คบสอ. บึงนาราง จังหวัดพิจิตร

ผู้เข้าร่วมประชุม

วันที่ ..... 4 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2562

| ลำดับที่ | ชื่อ - สกุล          | ที่อยู่           | ลายมือชื่อ | หมาย |
|----------|----------------------|-------------------|------------|------|
| 1.       | นางสมชาย ปั๊ะชุม     | 30 หมู่ 2 บ้าน    | รุ่งอรุณ   |      |
| 2.       | นางนงน้อย บุญมาก     | 69/2 หมู่ 9 บ้าน  | รุ่งอรุณ   |      |
| 3.       | นางวนิจ กระโทก       | 79 หมู่ 9 บ้าน    | รุ่งอรุณ   |      |
| 4.       | นางสาว รุ่งอรุณ      | 47/1 หมู่ 4 บ้าน  | รุ่งอรุณ   |      |
| 5.       | นางป้า รุ่งอรุณ      | 44/4 หมู่ 4 บ้าน  | รุ่งอรุณ   |      |
| 6.       | นางกานันดา ลาภวงศ์   | 13 หมู่ 10 บ้าน   | รุ่งอรุณ   |      |
| 7.       | นางน้ำฝน นาครอ       | 374 หมู่ 1 บ้าน   | รุ่งอรุณ   |      |
| 8.       | นางสาว บุญ伊拉         | 121/7 หมู่ 4 บ้าน | รุ่งอรุณ   |      |
| 9.       | นางกนกอบร โภคินรัตน์ | 4 หมู่ 4 บ้าน     | รุ่งอรุณ   |      |
| 10.      | นางป้อคำ นาครอ       | 70/2 หมู่ 1 บ้าน  | รุ่งอรุณ   |      |
| 11.      | นางสาว ฤทธิ์ท        | 76/3 หมู่ 2 บ้าน  | รุ่งอรุณ   |      |
| 12.      | นางสาว บันดาล        | 36 หมู่ 2 บ้าน    | รุ่งอรุณ   |      |
| 13.      | นางอรทัย ชัยภูมิ     | 77 หมู่ 1 บ้าน    | รุ่งอรุณ   |      |
| 14.      | นางรุ่ง แวงรุ่ง      | 35 หมู่ 2 บ้าน    | รุ่งอรุณ   |      |
| 15.      | นายอ้วน บัวทอง       | 43/12 หมู่ 3 บ้าน | รุ่งอรุณ   |      |
| 16.      | นางยอด จำปา          | 40 หมู่ 3 บ้าน    | รุ่งอรุณ   |      |
| 17.      | นางสาว บุญอรุณ       | 98 หมู่ 5         | รุ่งอรุณ   |      |
| 18.      | นางสาว บุญอรุณ       | 28 หมู่ 3 บ้าน    | รุ่งอรุณ   |      |
| 19.      | นางสาว บัวทอง        | 6 หมู่ 5 บ้าน     | รุ่งอรุณ   |      |
| 20.      | นางสาว อรุณรัตน์     | 40 หมู่ 1 บ้าน    | รุ่งอรุณ   |      |

ชื่อโครงการ..... บ่มเพาะพัฒนาอาชีวศึกษา ..... รหัสโครงการ.....

| รายละเอียดแบบ                                                                                                |                                                                  | มี / ไม่มี |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------|
| 1. บันทึกอนุมัติเบิกจ่ายเงิน                                                                                 |                                                                  |            |
| 2. <input checked="" type="radio"/> ยืมเงิน                                                                  | <input type="radio"/> บันทึกอนุมัติให้ยืมเงิน                    |            |
| <input checked="" type="radio"/> ไม่ยืมเงิน                                                                  | <input type="radio"/> สัญญาจ่ายเงิน 1 ฉบับ (ฉบับของผู้เบิก)      |            |
| 3. บันทึกขออนุมัติดำเนินงานตามโครงการ (ทำพร้อมขออนุมัติโครง)                                                 |                                                                  |            |
| กรณีมีหลายกิจกรรม แนบบันทึกอนุมัติแต่ละครั้ง                                                                 |                                                                  |            |
| 4. โครงการที่ได้รับการอนุมัติฯ และกำหนดการอบรม                                                               |                                                                  | /          |
| <input type="radio"/> กรณีมีการเปลี่ยนแปลงรายการ แนบบันทึกขอเปลี่ยนแปลง                                      |                                                                  |            |
| 5. บันทึกขออนุมัติให้เดินทางไปจัดฝึกอบรม (นอกพื้นที่)                                                        |                                                                  |            |
| 6. รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรม                                                                                    |                                                                  | /          |
| 7. ลายมือชื่อผู้เข้าร่วมฝึกอบรม                                                                              |                                                                  |            |
| 8. หนังสือเชิญประชุมและ วาระการประชุม                                                                        |                                                                  |            |
| 9. ค่าใช้จ่ายสำหรับวิทยากร                                                                                   | <input type="radio"/> มี <input checked="" type="radio"/> ไม่มี  |            |
| -หนังสือเชิญวิทยากร กรณีวิทยากรอื่นมาแทนแนบท้ายฐานการมอบหมาย                                                 |                                                                  |            |
| -ใบสำคัญรับเงินสำหรับวิทยากร (ค่าตอบแทน, ขดเชียร์รถยนต์ส่วนตัว, พาหนะรับจ้าง)                                |                                                                  |            |
| -ค่าพาหนะ                                                                                                    |                                                                  |            |
| <input type="radio"/> กรณีโดยสารเครื่องบิน ในเสร็จค่าตั๋วเครื่องบินและ Boarding Pass เพื่อวما                |                                                                  |            |
| <input type="radio"/> กรณีรถราชการ ในเสร็จค่าน้ำมันและ ในขอใช้รถส่วนกลาง                                     |                                                                  |            |
| -สำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรข้าราชการ                                                                          |                                                                  |            |
| 10. ใบเสร็จรับเงินค่าใช้ที่พัก / Folio (วิทยากร/ผู้จัด/ผู้เข้าอบรม)                                          |                                                                  | /          |
| 11. หลักฐานค่าอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่ม                                                                  |                                                                  |            |
| <input checked="" type="radio"/> บุคคลธรรมดា                                                                 | <input checked="" type="radio"/> ใบสำคัญรับเงิน หรือ             |            |
| <input type="radio"/> ผู้ประกอบการจดทะเบียนฯ                                                                 | <input type="radio"/> ในเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี                 |            |
|                                                                                                              | <input checked="" type="radio"/> สำเนาบัตรประชาชนผู้รับจ้าง หรือ |            |
|                                                                                                              | <input type="radio"/> สำเนาใบทะเบียนการค้า                       |            |
| 12. หลักฐานค่าพาหนะ                                                                                          |                                                                  |            |
| <input type="radio"/> รถราชการ                                                                               | ใบขออนุญาตใช้รถส่วนกลาง (แบบ ๓)                                  |            |
|                                                                                                              | ใบเสร็จค่าน้ำมัน / ค่าทางด่วน                                    |            |
| <input type="radio"/> จ้าวเหมารถเอกชน                                                                        | หลักฐานการจัดจ้างเหมาตามระเบียบพัสดุฯ                            |            |
| 13. กรณีผู้จัดไม่จัด ที่พัก / อาหาร / พาหนะ ให้ใช้ใบสำคัญรับเงิน                                             |                                                                  |            |
| ค่าใช้จ่ายในการเดินทางมาฝึกอบรมสำหรับบุคคลภายนอก                                                             |                                                                  |            |
| 14. สรุปรายงานการประชุม/สรุปประเมินผลการฝึกอบรม ตามระเบียบ กค. ว่าด้วย ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมฯ ฉบับ พ.ศ.2555 |                                                                  | /          |

ลงชื่อ.....ก้าตีบูชา บุพนกานต์ เปิก  
(นาย ก้าตีบูชา บุพนกานต์)

วันที่...../...../.....

การตรวจสอบ

1. ลงชื่อ.....พญานาค พรช. แผนงานฯ  
(พญานาค กิตติมศักดิ์ บุญเรือง) วันที่ ๑๗/๓/๖๒

- 2.ลงชื่อ..... หน.กลุ่มงานแผนฯ  
(นางนิยม เล็กษณ์) ล้วนที่...../...../  
พยานบาลวิชาชีพชำนาญการ

- 3.ลงชื่อ..... การเงิน  
( ) วันที่...../...../.....

4. ลงชื่อ..... หน.กลุ่มงานการจัดการฯ  
( ) วันที่...../...../.....



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบึงนาราง กลุ่มงานประกันสุขภาพฯ โทร.๐ ๘๖ ๔๕๐๔๓๐๑  
ที่พ. ๑๐๓๒.๑ / กท วันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่องขออนุมัติเบิกจ่าย (.../...) เงินบำรุง (ค่าใช้จ่ายโครงการยุทธศาสตร์ที่ ๒.๓)

(.....) เงิน UC (ค่าใช้จ่ายโครงการ PPP)(.....) จำนวน \_\_\_\_\_ บาท

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงนาราง

ตามที่จังหวัดพิจิตร ได้อนุมัติให้คบสอ.บึงนาราง จังหวัดพิจิตร โดยกลุ่มงานการพยาบาลดำเนินการตามโครงการ/แผนงาน บริการสุขภาพโรมไม่ติดต่อ คบสอ.บึงนาราง จังหวัดพิจิตร ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ รหัสโครงการ ๑๐-๒-๐๖-๑๕-๕๕๕ ซึ่งได้ดำเนินจัดอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามหลัก ๓๐ ๓๓ ในระหว่างวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๒ สถานที่ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบึงนารang อำเภอบึงนารang จังหวัดพิจิตรซึ่งได้ดำเนินการเสร็จสิ้น แล้วและประสงค์จะขอเบิกค่าใช้จ่ายจากเงินบำรุงโรงพยาบาลบึงนารangดังรายการต่อไปนี้

๑.ค่าอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๕๓ คน ค่านละ ๑๐ บาท เป็นเงิน ๕๓๐ บาท

รวม ๑ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ..... ๕๓๐ บาท (สี่พันสามร้อยบาทถ้วน)

โดยขอส่งหลักฐานใบสำคัญจ่ายในการดำเนินงานตามโครงการ / แผนงานฯ จำนวน...๑.....ฉบับ ดังรายละเอียดแนบ  
กรณีขอยืมเงินในการดำเนินงานตามโครงการ/แผนงานฯ/นอกแผนงานฯ ดังกล่าว ได้ขอยืมเงินจากรพ.บึงนารang  
โดยมอบหมายให้.....-.....เป็นผู้ยืมเงินจำนวน.....-.....บาท(.....-.....)  
.....(ตามสัญญาบัญชี.....-.....ลงวันที่.....-.....) จึงขอส่งใช้เอกสาร  
ข้างต้นคืนแทนตัวเงิน และเงินสดคงเหลือ(ถ้ามี) จำนวน.....-.....บาท (.....-.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

กีรติญา บุบพาโชค

(นางสาวกีรติญา บุบพาโชค)

ผู้รับผิดชอบโครงการ

ความเห็นของงานประกันฯ

ความเห็นของงานการเงินและบัญชี  
ตรวจสอบแล้วถูกต้องเห็นสมควรอนุมัติให้เบิกจ่ายเงิน  
จำนวน..... บาท

ตรวจสอบหลักฐานแล้วถูกต้องครบถ้วน

จัดอยู่ใน Planfinรายจ่ายข้อที่ ๑๙.๑

ค่าใช้จ่ายโครงการจำนวน ๕๓,๕๐๐ บาท

เบิกไปแล้ว ๐ บาท

เบิกครั้งนี้ ๕๓,๐๐ บาท คงเหลือ ๕๓,๕๐๐ บาท  
งบ ๙๙

(.....) (.....)

ศรีรุกข์

(นางสาว ศรีรุกข์ ๗๘๐๙.)

ผช. แผนงานฯ

(นางนิยม เล็กชูผล)  
พยาบาลวิชารชีพชำนาญการ  
หน.กลุ่มงานแผนฯ

งานการเงินและบัญชี

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งจ่าย  
อนุมัติ

(นายพนม ปทุมสุต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพทะเล รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงนารang



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบึงนาราง กลุ่มงานการพยาบาลโทร.๐ ๕๖๐๓ ๘๗๐๙ ต่อ 107

ที่พา ๐๐๓๒.๓๐๑ / ๑๗๓

วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่องขออนุมัติจัดอบรม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงนาราง

ตามที่กลุ่มงานการพยาบาลมีความประสงค์ขออนุมัติดำเนินการกิจกรรมอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรม  
กรณีอยู่ในแผน ตามแผนงานโครงการบริการสุขภาพโรคไม่ติดต่อควบสอ.บึงนาราง จังหวัดพิจิตร  
ปีงบประมาณ 2562รหัสโครงการ 10-2-06-15-558

กรณีนอกแผน เนื่องจาก -

ในวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๗เวลา ๐๙.๓๐ น.ถึง ๑๖.๓๐ น. รวม ๗ วัน

ณ ห้องประชุมพสต.บึงนาราง โดยมีผู้เข้าอบรมประชุม จำนวน คน และในการจัดกิจกรรมอบรมปรับเปลี่ยน  
ครั้งนี้ ขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายในการจัดกิจกรรมดังนี้

๑.ค่าอาหารอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๔๘ คน x ราคา ๑๐๐ บาท x จำนวน ๑ วัน  
เป็นเงิน ๔,๘๐๐.- บาท

รวม เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๘๐๐.- บาท(สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงาน

เห็นชอบตามเสนอ

(...) (นางนันยา เล็กภู腴)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ความเห็นของงานการเงินและบัญชี/กลุ่มงานบริหารทั่วไป

เห็นสมควรอนุมัติให้ใช้เงินจาก

(...)เงินบำรุง

(...)เงินอื่นๆ (ระบุ).....

กีรติศิล บุนนาค

(...นางสาวกีรติญา บุปผาโชค ....)

ผู้ขออนุมัติจัดประชุม

นางสาวพชรินทร์ ทัดเที่ยง

นักวิชาการเงินและบัญชี

(นายมนต์ชัย สิงโตทอง)

นักดูแลการงานชั่ว tempo บุคคล

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ  
อนุมัติ

~~~~~

(นายพนม ปทุมสุต)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพทะเล รักษาการในตำแหน่ง¹
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงนาราง



กระทรวงสาธารณสุข
สำนักงาน疾控中心

แบบฟอร์มเสนอโครงการปีงบประมาณ 2562

ชื่อโครงการ..... บริการสุขภาพโภชนาหาร

รหัสโครงการ..... 10-2-06-15-558

รายละเอียดการเขียนโครงการส่ง

- 1.งบประมาณทั้งโครงการรวมกับแผนปฏิบัติการ
- 2.หัวโครงการตามที่กำหนด (10 หัวข้อ)
- 3.สอดคล้องกับวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/ตัวชี้วัด
- 4.ชื่อตามโครงการ ของ สสจ.
- 5.กรณีทำโครงการอย่างหรือมีการระบุเหตุผลในพื้นดำเนินงาน
- 6.ผู้ควบคุมกำกับ
- 7.กำหนดการ
- 8.เอกสารโครงการจำนวน 2 ชุด (ตัวจริง 1 ชุด / สำเนาที่มีร่างพิมพาน จำนวน 1 ชุด)
- 9.บันทึกข้อความขอความเห็นชอบในการจัดทำโครงการ

ลงชื่อ..... *พญ.สุรัตน์ พันธุ์* ผู้ส่งหลักฐาน
(..... พญ.สุรัตน์ พันธุ์)
ตำแหน่ง..... ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราษฎร์ยินดี
วันที่ส่งหลักฐาน.....

- | | |
|--|----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> ตรง | <input type="checkbox"/> ไม่ตรง |
| <input checked="" type="checkbox"/> ครบ | <input type="checkbox"/> ไม่ครบ |
| <input checked="" type="checkbox"/> ใช่ | <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ |
| <input checked="" type="checkbox"/> นิ่ง | <input type="checkbox"/> ไม่นิ่ง |
| <input type="checkbox"/> นิ่ว | <input type="checkbox"/> ไม่นิ่ว |
| <input checked="" type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| <input checked="" type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| <input checked="" type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| <input checked="" type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| <input checked="" type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |

ลงชื่อ..... *สุรัตน์ พันธุ์* ผู้ตรวจสอบเอกสาร
(..... นางสาวศิรินภา ขอบทอง ..)
นักวิชาการสาธารณสุข
วันที่ตรวจสอบหลักฐาน..... 12/12/61

ลงชื่อ..... *พญ.นิยม เล็กชุด* ผู้ควบคุม
(..... พญ.นิยม เล็กชุด ..)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
วันที่ตรวจ.....
ระเบียบพัสดุ/การจัดการประชุม

- 1.ค่าอาหารกลางวัน/อาหารว่าง
- 2.ค่าวัสดุอุปกรณ์
- 3.ค่าห้องประชุม
- 4.ค่า yan พาหนะ
- 5.งบประมาณที่ใช้

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> ตามระเบียบ | <input type="checkbox"/> ไม่ตามระเบียบ..... |
| <input checked="" type="checkbox"/> ตามระเบียบ | <input type="checkbox"/> ไม่ตามระเบียบ..... |
| <input checked="" type="checkbox"/> ตามระเบียบ | <input type="checkbox"/> ไม่ตามระเบียบ..... |
| <input checked="" type="checkbox"/> ตามระเบียบ | <input type="checkbox"/> ไม่ตามระเบียบ..... |
| <input checked="" type="checkbox"/> เงินบำรุง | <input type="checkbox"/> อื่นๆระบุ..... |

รพ.บึงนาราง

6.อื่นๆระบุ.....

- พิจารณาแล้ว เที่นควรปฏิบัติตามระเบียบต่อไป
 พิจารณาแล้ว เที่นควรต้องปรับแก้ไขก่อนส่ง

ลงชื่อ..... *พญ.พชรินทร์ ทัดเที่ยง* ผู้ตรวจสอบ
(..... พญ.พชรินทร์ ทัดเที่ยง ..)
นักวิชาการเงินและบัญชี
วันที่ตรวจ..... 13/12/61

ลงชื่อ..... *นายมนต์ชัย สิงห์โตทอง* ผู้ควบคุม
(..... นายมนต์ชัย สิงห์โตทอง ..)
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
วันที่ตรวจ..... 13/12/61



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบึงนาราง กลุ่มงานประกันฯ โทร. 0 5603 9709 ต่อ 118
วันที่ 11 ธันวาคม 2561
ที่ พจ 0032.002/๖๐๔

เรื่อง ขอความเห็นชอบในการจัดทำโครงการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
ด้วยคบสอปีงนารง มีความประสงค์ที่จะดำเนินกิจกรรมตามโครงการบริการสุขภาพ
โรคไม่ติดต่อ รหัสโครงการ 10-2-06-15-558 เหตุผลความจำเป็น เพื่อพัฒนาระบบบริการ กำหนด
กลุ่มเป้าหมายและรูปแบบการให้บริการ การติดตาม และประเมินผล และสนับสนุนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้
จากบุคคลต้นแบบที่ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมได้ดี เพื่อให้เกิดการช่วยเหลือในกลุ่มผู้ป่วยผู้ป่วย และแรงจูงใจใน
การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม จำนวนงบประมาณ 33,900.-บาท (สามหมื่นสามพันเก้าร้อยบาทถ้วน) บาทจากร
แหล่งงบประมาณ โรงพยาบาลบึงนารง หมวด สร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค (PP) ซึ่งได้รับจัดสรร
งบประมาณในหมวดรายจ่าย ดังนี้

- รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 33,900.- บาท (สามหมื่นสามพันเก้าร้อยบาทถ้วน) ขอรับรองขอรับรองว่า
 ๑.ค่าตอบแทน(ระบุ)ค่าวิทยากร (นักโภชนาการ) จำนวน 7,200.- บาท
 ๒.ค่าใช้สอย(ระบุ) ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 26,700.- บาท

การดำเนินการถูกต้องตามระเบียบของทางราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบจักได้ดำเนินการต่อไป

(นายทองดี นาควิจิตร)
สารการณสุขอำเภอปีงนาราย

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงาน

ເຫັນຂອບຕາມເສັນອ
ອະນຸຍາກ
(ກວດສົກສົ່ງ)

๓๗. ตรวจสอบแล้วมีแหล่งงบประมาณ
๑๔ ๒๙ พ.ย. จำนวน ๓๙,๙๐๐.- บาท
สามารถดำเนินงานตามกิจกรรม/โครงการ ข้างต้น
ดังนี้ (.....)
๑๕. รายงานการเงินและบัญชี หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

(นายพนม ปทุมสุติ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพทะเล รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงนาราง

ຂ្រោយដៃខាងក្រោមនេះ នាយកដៃពេទ្យ សស.ជ.ពិភពលេខ

ເໜີນຫຼັບຕາມເສນອ

ເຫັນຫຍປາດ ແລະ ດັບ

(...กาง&สห&ร&ยา... ผ&ะ&อ&บ&เห&ล&ล&ิก)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ

๑๖๕

(นายธนกร ตั้งตรงไฟโรจน์)
นายแพทย์สารารณสุขจังหวัดพิจิตร

ກົດຕິວາ ນຸ່ມຕັ້ງຕົວ

၁၇၈၂ ခုနှစ်၊ မြန်မာနိုင်ငြပ်
၁၇၈၃ ခုနှစ်၊ မြန်မာနိုင်ငြပ်

Mr. 88062

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพัฒนา

โครงการบริการสุขภาพโรคไม่ติดต่อ
คบสอ.บึงนาราง จังหวัดพิจิตร ปีงบประมาณ ๒๕๖๒
รหัสโครงการ ๑๐-๒-๐๖-๑๕-๕๕๘

๑. หลักการและเหตุผล

ด้วยปัจจุบันกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เป็นปัญหาสำคัญทางสาธารณสุขและมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง เป็นภัยเงียบที่ส่งผลกระทบทำให้เกิดภาวะโรคแทรกซ้อน ทำให้เกิดความพิการและตายก่อนวัยอันควร การเกิดโรคมีสาเหตุจากหลายปัจจัยเสี่ยงที่มาจากการรับประทานอาหารที่ไม่เหมาะสม ขาดการออกกำลังกาย และนำไปสู่การเจ็บป่วยแทรกซ้อนที่สำคัญ อาทิ โรคของประสาทตาเสื่อม โรคไตวายเรื้อรัง (CKD) โรคหัวใจและหลอดเลือด(CVD) แผลเรื้อรัง การถูกตัดขา ตัดนิ้ว เป็นต้น ความเจ็บป่วยเหล่านี้ส่งผลกระทบต่อกุญแจชีวิตของผู้ป่วยตลอดจนค่าใช้จ่ายด้านสาธารณสุขโดยรวม

จากสถิติโรคไตเรื้อรัง (chronic kidney disease; CKD) ความชุกที่สูงและเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ซึ่งจาก การศึกษาระบดวิทยาโรคไตเรื้อรังในชุมชนของประเทศไทย (Thai SEEK Study) พบความชุกของโรคจากระยะที่ ๑-๕ เท่ากับร้อยละ ๓.๓, ๕.๖, ๗.๕, ๐.๙ และ ๐.๓ ตามลำดับ โดยความชุกของโรคไตเรื้อรังจะเพิ่มขึ้นตามอายุที่มากขึ้น เมื่อโรคดำเนินไปสู่ระยะที่ ๕ และเกิดภาวะไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย (end stage renal disease; ESRD) จะทำให้การพยากรณ์ของโรคแย่ลง มีอัตราการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเพิ่มขึ้น ตลอดจนค่ารักษาพยาบาลเพิ่มขึ้นมาก

จากข้อมูลของสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทยในปีพ.ศ.๒๕๕๕ พบร่วมกับโรคไตเรื้อรังมีสาเหตุจากโรคเบาหวาน มากที่สุด (ร้อยละ ๓๗.๕) รองลงมาคือ โรคความดันโลหิตสูง (ร้อยละ ๒๕.๖), จากข้อมูล MIS สสจ.พิจิตร พบร่วม สถิติการป่วย (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๑) ปี ๒๕๖๑ มีจำนวนผู้ป่วยเบาหวาน ๑,๓๒๘ คน จำนวน ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง จำนวน ๒๒,๔๗๕ คน และจากข้อมูลย้อนหลัง ๓ ปี พบร่วม พ.ศ.๒๕๕๘, ๒๕๕๙, ๒๕๖๐ และ ๒๕๖๑ ผู้ป่วยคุณน้ำตาลได้ร้อยละ ๑๓.๖๔, ๕๓.๔๔, ๔๒.๓๓ และ ๓๑.๗๙ ตามลำดับ ผู้ป่วยคุณความดันได้ร้อยละ ๗๓.๒๙, ๔๓.๙๒, ๖๓.๐๒ และ ๕๑.๒๓ ตามลำดับ พบร่วมที่มีภาวะไตเสื่อมผู้จำนวน ๑๒๙ คน และมีอัตราการลดลงของ eGFR < ๕ ml/min/๑.๗๗m²/yr ร้อยละ ๖๒.๐๒ เป้าหมายร้อยละ ๖๖ ตั้งนั้นหากผู้ป่วย ควบคุมระดับน้ำตาล ความดันโลหิตสูงได้ดี ก็จะช่วยลดและชะลอไตเสื่อมได้

ตั้งนั้นจึงมีความจำเป็นและเร่งด่วนในการพัฒนาระบบบริการ กำหนดกลุ่มเป้าหมายและรูปแบบการให้บริการ การติดตาม และประเมินผล และสนับสนุนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ จากบุคคลต้นแบบที่ปรับเปลี่ยน พฤติกรรมได้ดี เพื่อให้เกิดการช่วยเหลือในกลุ่มผู้ป่วยผู้ป่วย และแรงจูงใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ในการนี้คบสอ.บึงนาราง จึงได้จัดทำโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามหลัก ๓ ๐ ๓ ขั้นเพื่อให้ผู้ป่วยที่คุณอาการไม่ได้ ได้รับ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ควบคุมโรค ลดภาวะแทรกซ้อน ลดค่าใช้จ่ายในการรักษา กับตัวผู้ป่วยครอบครัว และภาครัฐตามมา

ก.๒๗๗/๑ บุนนาค

๒. วัตถุประสงค์...../.....

โครงการบริการสุขภาพโรคไม่ติดต่อ คบสอ.บึงนาราง รหัสโครงการ ๑๐-๒-๐๖-๑๕-๕๕๘ แหล่งงบประมาณ โรงพยาบาลบึงนาราง หมวด สร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค (PP) จำนวน ๓๓,๙๐๐.-บาท (สามหมื่นสามพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงควบคุมโรคได้
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่มีความเสี่ยงหัวใจและหลอดเลือด ได้รับการปรับเปลี่ยน พฤติกรรม
๓. เพื่อลดและชะลอไตเสื่อมในกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง หลัก ๓ อย ๓ ส

๓. กลุ่มเป้าหมาย

๓.๑ กิจกรรมอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามหลัก ๗๖๗ คนประกอบด้วย

รพ.สต.บึงนาราง

- ผู้ป่วยโรคเบาหวานความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับน้ำตาลความดันไม่ได้แล้ว/หรือผู้ป่วย CKD stage ๓B /CVD Risk > ๓๐ จำนวน ๔๙ คน

รพ.สต.บางลาย

- ผู้ป่วยโรคเบาหวานความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับน้ำตาลความดันไม่ได้แล้ว/หรือผู้ป่วย CKD stage ๓B /CVD Risk > ๓๐ จำนวน ๖๙ คน

รพ.สต.แหลมรัง

- ผู้ป่วยโรคเบาหวานความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับน้ำตาลความดันไม่ได้แล้ว/หรือผู้ป่วย CKD stage ๓B /CVD Risk > ๓๐ จำนวน ๒๒ คน

รพ.สต.ห้วยแก้ว

- ผู้ป่วยโรคเบาหวานความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับน้ำตาลความดันไม่ได้แล้ว/หรือผู้ป่วย CKD stage ๓B /CVD Risk > ๓๐ จำนวน ๔๗ คน

รพ.สต.โพธิ์ไทร

- ผู้ป่วยโรคเบาหวานความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับน้ำตาลความดันไม่ได้แล้ว/หรือผู้ป่วย CKD stage ๓B /CVD Risk > ๓๐ จำนวน ๔๒ คน

รพ.สต.บ้านใหม่

- ผู้ป่วยโรคเบาหวานความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับน้ำตาลความดันไม่ได้แล้ว/หรือผู้ป่วย CKD stage ๓B /CVD Risk > ๓๐ จำนวน ๓๕ คน

รพ.บึงนาราง

- ผู้ป่วยโรคเบาหวานความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับน้ำตาลความดันไม่ได้แล้ว/หรือผู้ป่วย CKD stage ๓B /CVD Risk > ๓๐ จำนวน ๔ คน

๓.๒ กิจกรรมการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนที่ตา ไต เท้า และสุขภาพช่องปากผู้ป่วยเบาหวาน

ก้าร์ดลูฯ บุษราช

๔. สถานที่ดำเนินกิจกรรม

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง

๕. วิธีการดำเนินงาน...../.....

โครงการบริการสุขภาพโรคเม็ดต่อ คบสอ.บึงนาราง รหัสโครงการ ๑๐-๒-๐๖-๑๕-๕๕๘ แหล่งงบประมาณ โรงพยาบาลบึงนาราง
โครงการบริการสุขภาพโรคเม็ดต่อ คบสอ.บึงนาราง รหัสโครงการ ๑๐-๒-๐๖-๑๕-๕๕๘ แหล่งงบประมาณ โรงพยาบาลบึงนาราง
งบบริการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค (PP) จำนวน ๓๓๙๐๐.-บาท (สามหมื่นสามพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

๕. กิจกรรม/มาตรการ และวิธีการดำเนินงาน

๑. คืนข้อมูลสถานะสุขภาพให้กับผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคไต เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับทราบถึงภาวะเสี่ยง
๒. เลือกกลุ่มเป้าหมาย ตามเกณฑ์ เพื่อเข้าอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
๓. จัดกิจกรรมอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามหลัก ๓๐๓๙
๔. จัดตั้งชุมชนเบาหวาน ความดันเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ช่วยเหลือ ในการดูแล ควบคุมโรค
๕. ติดตามประเมินผล สรุปผลและรายงานผลการดำเนินงาน

๖. ระยะเวลาการดำเนินงาน

ตุลาคม ๒๕๖๑ – ธันวาคม ๒๕๖๑

- คืนข้อมูลสถานะสุขภาพให้กับชุมชน おす. ทุกตำบลในอำเภอ彬บึงราษฎร์
- วิเคราะห์พื้นที่ แหล่งอาหาร แนะนำการแก้ไขปัญหาสุขภาพ

มกราคม ๒๕๖๒ – มีนาคม ๒๕๖๒

- จัดกิจกรรมอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามหลัก ๓๐๓๙

เมษายน ๒๕๖๒ – มิถุนายน ๒๕๖๒

- ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยในชุมชน

พฤษภาคม ๒๕๖๒ – กันยายน ๒๕๖๒

- กิจกรรมประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผู้ป่วย
- ติดตามประเมินผล สรุปผลและรายงานผลการดำเนินงาน

๗. งบประมาณ

- ๗.๑ งบประมาณจาก โรงพยาบาลบึงนาราง งบบริการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค จำนวน ๓๓,๘๐๐.- (สามหมื่นสามพันเก้าร้อยบาทถ้วน) รายละเอียดค่าใช้จ่ายดังนี้
๑. กิจกรรมอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามหลัก ๓๐๓๙ เป็นเงิน ๒๖,๗๐๐.- บาท

รพ.สต.บึงนารางเป็นเงิน ๔,๘๐๐.- บาท ดังนี้

- ค่าอาหารอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๔๙ คน x ราคา ๑๐๐ บาท x จำนวน ๑ วัน
เป็นเงิน ๔,๘๐๐.- บาท

กุ๊ตตู, ชุบโคโน

รพ.สต.บางตลาดเป็นเงิน ๖,๘๐๐.- บาท ดังนี้

- ค่าอาหารอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๖๙ คน x ราคา ๑๐๐ บาท x จำนวน ๑ วัน
เป็นเงิน ๖,๘๐๐.- บาท

๗. งบประมาณ...../.....

โครงการบริการสุขภาพโรคไม่ติดต่อ คบสอ.บึงนาราง รหัสโครงการ ๑๐-๒-๐๖-๑๕-๕๕๘ งบประมาณ โรงพยาบาลบึงนาราง
โครงการบริการสุขภาพโรคไม่ติดต่อ คบสอ.บึงนาราง รหัสโครงการ ๑๐-๒-๐๖-๑๕-๕๕๘ งบประมาณ โรงพยาบาลบึงนาราง
งบบริการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค (PP) จำนวน ๓๓,๘๐๐.- บาท (สามหมื่นสามพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

รพ.สต.แหลมรังเป็นเงิน ๒,๒๐๐.- บาท ดังนี้

-ค่าอาหารอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๒ คน x ราคา ๑๐๐ บาท x จำนวน ๑ วัน
เป็นเงิน ๒,๒๐๐.- บาท

รพ.สต.ห้วยแก้วเป็นเงิน ๕,๗๐๐.- บาท ดังนี้

-ค่าอาหารอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕๗ คน x ราคา ๑๐๐ บาท x จำนวน ๑ วัน
เป็นเงิน ๕,๗๐๐.- บาท

รพ.สต.โพธิ์ท朗மเป็นเงิน ๕,๒๐๐.- บาท ดังนี้

-ค่าอาหารอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕๒ คน x ราคา ๑๐๐ บาท x จำนวน ๑ วัน
เป็นเงิน ๕,๒๐๐.- บาท

รพ.สต.บ้านใหม่สามัคคีเป็นเงิน ๓,๕๐๐.- บาท ดังนี้

-ค่าอาหารอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๕ คน x ราคา ๑๐๐ บาท จำนวน ๑ วัน
เป็นเงิน ๓,๕๐๐.- บาท

รพ.บึงนารางเป็นเงิน ๔๐๐.- บาท ดังนี้

-ค่าอาหารอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๔ คน x ราคา ๑๐๐ บาท จำนวน ๑ วัน
เป็นเงิน ๔๐๐.- บาท

๒. ค่าวิทยากร (นักโภชนาการ)

-ค่าวิทยากร (นักโภชนาการ) จำนวน ๓ ชั่วโมง ชั่วโมงละ ๔๐๐ บาท x ๖ ครั้ง เป็นเงิน ๗๒๐๐.- บาท

๓. ตัวชี้วัดความสำเร็จโครงการ

๑. อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วยเบาหวานความดันโลหิตสูง โรคไต ลดลงร้อยละ ๑๐

๔. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูงมีความรู้และเข้าใจในการดูแลตนเองตามหลัก ๓ ๐ ๓ ส
๒. ผู้ป่วยโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูงมีความตระหนักรู้ดูแลตนเองตามหลัก ๓ ๐ ๓ ส
๓. ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดีขึ้น
๔. ผู้ป่วยโรคไต มีภาวะชาลอตáiเสื่อมดีขึ้น

กัณฑ์ฯ นุชกาโน๊

๑๐. ผู้รับผิดชอบโครงการ...../.....

๑๐.ผู้รับผิดชอบโครงการ

- | | |
|--------------------------------|-----------------------|
| ๑. นางสาวกีรติญา บุปพาโชค | รพ.สต.บึงนาราง |
| ๒. นางเรณู แท่งทอง | รพ.สต.บางลาย |
| ๓. นางสาวณัฏฐาภรณ์ ห้วยหงษ์ทอง | รพ.สต.แหลมรัง |
| ๔. นางทัศนีย์ สวัสดิ์นิผล | รพ.สต.ห้วยแก้ว |
| ๕. นางนวพรรช น้อยพ่วง | รพ.สต.โพธิ์ไทรงาม |
| ๖. นางดวงใจ โกลันพันธ์ | รพ.สต.บ้านใหม่สามัคคี |
| ๗. นางสุภาวดี เตงอ่อน | รพ.บึงนาราง |

(ลงชื่อ)  ผู้เสนอโครงการ

(นายพนม ปทุมสูตร)

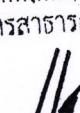
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพทะเล รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงนาราง

(ลงชื่อ)  ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายสุทธยา พะอบเหล็ก)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ)  ผู้อนุมัติโครงการ

(นายบุรุษ ตั้งตรงไฟโรจน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

๙๘๗๙๗ บุษพาณิช

กำหนดการโครงการบริการสุขภาพโรคไม่ติดต่อ^{จัดกิจกรรมอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามหลัก ๓อัตส}
เดือน มีนาคม ๒๕๖๒
ณ.รพ.สต.ในเขตอำเภอปีงนารา

เวลา	กิจกรรม
๐๙.๐๐-๐๙.๓๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๓๐-๑๙.๐๐ น.	กิจกรรมเจริญสติ
๑๙.๐๐-๑๐.๐๐ น.	สถานการณ์ โรคเรื้อรังเบาหวาน ความดัน โรคไต
๑๐.๐๐-๑๐.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๐.๐๐-๑๒.๐๐น.	อาหารสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน ความดัน โรคไต
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐-๑๔.๐๐ น.	ฐานกิจกรรม เรื่องอาหารสำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวาน
๑๔.๐๐-๑๔.๓๐ น.	ความดันโลหิตสูง โรคไต
๑๔.๓๐-๑๔.๓๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๔.๓๐-๑๕.๓๐ น.	ลดการใช้ยา เรียนรู้แพทย์ทางเลือก
๑๕.๔๕-๑๖.๐๐ น.	สมุนไพรลดอาการปวด
	ออกกำลังกายยืดเหยียดกล้ามเนื้อ

โครงการบริการสุขภาพโรคไม่ติดต่อ คบสอ.ปีงนารา รหัสโครงการ ๑๐๒-๐๖-๑๕-๕๕๘๘ลงบประมาณเงินงบบริการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค(PP)จำนวน ๓๓๙๐.-บาท (สามหมื่นสามพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

โครงการบริการสุขภาพโรคไม่ติดต่อ คบสอ. บึงนาราง จังหวัดพิจิตร

ผู้เข้าร่วมประชุม

วันที่ ๔ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2562

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1.	นางสมชาย แม่เมาะ	๓๐ หมู่ ๒ บ. ป่าตอง	รุ่งอรุณ	
2.	นางสาวอรุณรัตน์ ภูมิธรรม	๖๙/๑ หมู่ ๙ บ. ป่าตอง	อรุณรัตน์	
3.	นางอ่อน กระโทง	๗๙ หมู่ ๙ บ. ป่าตอง	อ่อน	
4.	นางรุ่ง ใจดี	๔๗/๑ หมู่ ๔ บ. ป่าตอง	รุ่งใจดี	
5.	นางปิยะ จิตต์วงศ์	๔๔/๔ หมู่ ๔ บ. ป่าตอง	ปิยะ	
6.	นางรุ่น ดวงจันทร์	๑๓ หมู่ ๑๐ บ. ป่าตอง	รุ่น	
7.	นางนารา นาครา	๓๗๔ หมู่ ๑ บ. ป่าตอง	นารา	
8.	นางสาว บุญปราสาท	๑๒๑/๗ หมู่ ๔ บ. ป่าตอง	บุญปราสาท	
9.	นางวนิดา ใจดี	๔๒๘ หมู่ ๗ บ. ป่าตอง	วนิดา	
10.	นางรุ่งเรือง ชาติ	๕๐/๒๑ หมู่ ๑ บ. ป่าตอง	รุ่งเรือง	
11.	นางสาวอรุณรัตน์ ภูมิธรรม	๙๖/๓ หมู่ ๒ บ. ป่าตอง	อรุณรัตน์	
12.	นางสาวรุ่ง ใจดี	๓๖ หมู่ ๒ บ. ป่าตอง	รุ่ง	
13.	นางอรุณรัตน์ ภูมิธรรม	๗๗ หมู่ ๑ บ. ป่าตอง	อรุณรัตน์	
14.	นางรุ่ง ใจดี	๓๕๓ หมู่ ๒ บ. ป่าตอง	รุ่ง	
15.	นางรุ่ง ใจดี	๔๓/๑๒ หมู่ ๓ บ. ป่าตอง	รุ่ง	
16.	นางอรุณรัตน์ ใจดี	๔๐ หมู่ ๓ บ. ป่าตอง	อรุณรัตน์	
17.	นางรุ่งเรือง ใจดี	๙๙ หมู่ ๕	รุ่งเรือง	
18.	นางอรุณรัตน์ ใจดี	๒๘ หมู่ ๓ บ. ป่าตอง	อรุณรัตน์	
19.	นางอรุณรัตน์ ใจดี	๖ หมู่ ๕ บ. ป่าตอง	อรุณรัตน์	
20.	นางอรุณรัตน์ ใจดี	๔๐ หมู่ ๑ บ. ป่าตอง	อรุณรัตน์	

โครงการบริการสุขภาพโรคไม่ติดต่อ คบสอ. บึงนาราง จังหวัดพิจิตร

ជ្រើសរើមប្រចាំឆ្នាំ

วันที่ ๔ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ใบสำคัญรับเงิน

ເຫັນທີ ໂຮພຍາບາລບິ່ງນາຮາງ

ວັນທີ ເດືອນ ພ.ສ.

ຂ້າພະເຈົ້າ..... ນາງ ຖອນສົວນ ພົມຮອງ ອູນໆບ້ານເລກທີ 104/3 ມຸນຸ 2
 ດັນ - ຂອຍ - ຕຳບັລ ຜົນກາງ ຄຳແກອ ຜົນກາງ
 ຈັງຫວັດ ຜົນກາງ ໄດ້ຮັບເງີນຈາກ ຮັກສີຕະ ຜົນກາງ ດັບຮາຍການຕ່ອໄປເນື່ອ

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหຕູ
ຄາວາຫາກລາງວົນ ລາຍກວ່າງ ແລກເສື່ອງຕື່ມ ຈຳນວນ 43 ກີບ ສອງ 100 ມາກ	4,300	
รวมເງີນ	=4300=	

จำนวนເງີນ (ອັກສອງ) ສີ່ພັນສາມງອຍນາທຄ້າ -

(ลงຊື່ອ) ກວດຂອງນິ້າພະຍານ ຜູ້ຮັບເງີນ

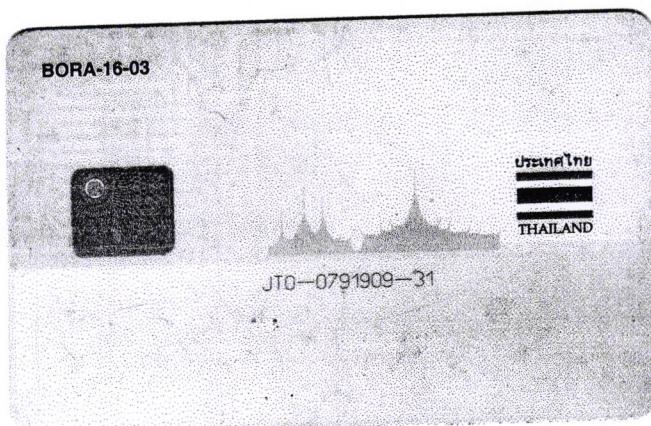
(ນາງກວດນໍ້າອັນພະຍານ)

(ลงຊື່ອ) ກົດຕົມ ຊຸພະໂຕໂກນ ຜູ້ຈ່າຍເງີນ
(ນາງ ກົດຕົມ ຊຸພະໂຕໂກນ)



บัตรประจำตัวประชาชน
นางม้วน เพชรภู

บัตรประจำตัวประชาชน
นางม้วน เพชรภู



สรุปผลโครงการ “บริการสุขภาพโรคไม่ติดต่อ”

คบสอ.บึงนาราง จังหวัดพิจิตร ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

รหัสโครงการ ๑๐-๔-๐๖-๑๕-๕๕๘

ด้วยปัจจุบันกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เป็นปัญหาสำคัญทางสาธารณสุขและมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะโรคเบาหวาน(DM)และโรคความดันโลหิตสูง (HT) เป็นภัยเงียบที่ส่งผลกระทบทำให้เกิดภาวะโรคแทรกซ้อน ทำให้เกิดความพิการและตายก่อนวัยอันควร การเกิดโรคมีสาเหตุจากหลายปัจจัยเสี่ยง ที่มาจากการรับประทานอาหารที่ไม่เหมาะสม ขาดการออกกำลังกาย และนำไปสู่การเจ็บป่วยแทรกซ้อนที่สำคัญ อาทิ โรคจอประสาทตาเสื่อม โรคไตวายเรื้อรัง (CKD) โรคหัวใจและหลอดเลือด(CVD) ผลเรื้อรัง การถูกตัดขา ตัดนิ้ว เป็นต้น ความเจ็บป่วยเหล่านี้ส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยตลอดจนค่าใช้จ่ายด้านสาธารณสุขโดยรวม

จากสถิติโรคไตเรื้อรัง (chronic kidney disease; CKD) ความชุกที่สูงและเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ซึ่งจากการศึกษาระบادวิทยาโรคไตเรื้อรังในชุมชนของประเทศไทย (Thai SEEK Study) พบความชุกของโรคจากรายะที่ ๑-๕ เท่ากับร้อยละ ๓.๓, ๕.๖, ๗.๕, ๐.๘ และ ๐.๓ ตามลำดับ โดยความชุกของโรคไตเรื้อรังจะเพิ่มขึ้นตามอายุที่มากขึ้น เมื่อโรคดำเนินไปสู่ระยะที่ ๕ และเกิดภาวะไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย (end stage renal disease; ESRD) จะทำให้การพยากรณ์ของโรคแย่ลง มีอัตราการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเพิ่มขึ้น ตลอดจนค่ารักษาพยาบาลเพิ่มขึ้นมาก

จากข้อมูลของสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทยในปี พ.ศ.๒๕๕๕ พบว่าโรคไตเรื้อรังมีสาเหตุจากโรคเบาหวานมากที่สุด (ร้อยละ ๓๗.๕) รองลงมาคือ โรคความดันโลหิตสูง (ร้อยละ ๒๕.๖), จากข้อมูล MIS สสจ.พิจิตร พบว่าสถิติการป่วย (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๑) ปี ๒๕๖๑ มีจำนวนผู้ป่วยเบาหวาน ๑,๓๒๘ คน จำนวนผู้ป่วยความดันโลหิตสูง จำนวน ๒,๙๗๕ คน และจากข้อมูลย้อนหลัง ๓ ปี พ.ศ. ๒๕๕๘, ๒๕๕๙, ๒๕๖๐ และ ๒๕๖๑ ผู้ป่วยคุณนำ้ตาลได้ร้อยละ ๓๓.๖๔, ๕๓.๘๔, ๔๒.๓๓ และ ๓๑.๗๙ ตามลำดับ พบผู้ป่วยที่มีภาวะไตเสื่อมผู้จำนวน ๑๒๙ คน และมีอัตราการลดลงของ eGFR < ๕ ml/min/๑.๗๓m²/yr ร้อยละ ๖๒.๐๒ เป้าหมายร้อยละ ๖๖ ดังนั้นหากผู้ป่วย ควบคุมระดับน้ำตาล ความดันโลหิตสูงได้ดี ก็จะช่วยลดและชะลอไตเสื่อมได้

ดังนั้นจึงมีความจำเป็นและเร่งด่วนในการพัฒนาระบบบริการกำหนดกลุ่มเป้าหมายและรูปแบบการให้บริการ การติดตาม และประเมินผล และสนับสนุนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ จากบุคคลต้นแบบที่ปรับเปลี่ยน พฤติกรรมได้ดี เพื่อให้เกิดการช่วยเหลือในกลุ่มผู้ป่วยผู้ป่วย และแรงจูงใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ในกรณี คบสอ.บึงนาราง จึงได้จัดทำโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามหลัก ๓ ๐ ๓ ส ขึ้นเพื่อให้ผู้ป่วยที่คุณอาการไม่ได้ ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ควบคุมโรค ลดภาวะแทรกซ้อน ลดค่าใช้จ่ายในการรักษา กับตัวผู้ป่วย ครอบครัว และภาครัฐตามมา

๑.ผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๕๓ คน ประกอบไปด้วย

๑.๑ ผู้ป่วยโรคเบาหวานความดัน จำนวน ๕๓ คน

๒.พื้นที่ดำเนินงาน

ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบึงนาราง อำเภอบึงนาราง จังหวัดพิจิตร

๓.วิธีการดำเนินงาน

จัดกิจกรรมอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามหลัก ศาสตร์ ให้กับผู้ป่วยเบาหวานความดันโลหิตสูงใน
ตำบลบึงนาราง จำนวน ๕๓ คน

๔.ระยะเวลาในการดำเนินงานโครงการ

วันที่ ๔ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

๕.งบประมาณดำเนินโครงการ

จากงบประมาณเงินบำรุงโรงพยาบาลบึงนาราง จำนวน ๔,๓๐๐.๐๐ บาท (สี่พันสามร้อยบาทถ้วน)
ตามรายละเอียดดังนี้

กิจกรรมอบรมให้ความรู้ผู้ป่วยโรคเบาหวานความดันดังนี้

รายการ	แผน	ผล
-ค่าอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่มใน การจัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้ผู้ป่วย เบาหวานความดัน	จำนวน ๕๓ คน x ราคา ๑๐๐ บาท x จำนวน ๑ วัน เป็นเงิน ๔,๓๐๐.๐๐ บาท	ผู้เข้ารับการอบรม จำนวน ๕๓ คน x ราคา ๑๐๐ บาท x จำนวน ๑ วัน เป็นเงิน ๔,๓๐๐.๐๐ บาท เบิกจ่าย ๔,๓๐๐.๐๐ บาท

โครงการบริการสุขภาพโรคไม่ติดต่อ คบสอ.บึงนาราง รหัสโครงการ ๑๐๒-๐๖-๑๕-๕๕๘เหล่งงบประมาณเงินงบบริการ
สร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค(PP)จำนวน ๔,๓๐๐.๐๐.-บาท (สี่พันสามร้อยบาทถ้วน)

๖.ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๖.๑ ผู้ป่วยโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูงมีความรู้และเข้าใจในการดูแลตนเองตามหลัก
๓ ๐ ๓ ส ร้อยละ ๘๐
- ๖.๒ ผู้ป่วยโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูงมีความตระหนักรู้ในดูแลตนเองตามหลัก
๓ ๐ ๓ ส ร้อยละ ๘๐

ลงชื่อ..... กีรติญา บุบพาโชค ผู้สรุปโครงการ

(นางสาวกีรติญา บุบพาโชค)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบสรุปโครงการ

(นายนิคม เล็กซ์พล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบึงนาราง

รูปกรรมการโครงการบริการสุขภาพโรคไม่ติดต่อ



รุปกรรมโครงการบริการสุขภาพโรคไม่ติดต่อ

