

EB ๑๒ หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน

มีการดำเนินการ โดยให้ประชาชนในชุมชนมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็น รับทราบปัญหาและความต้องการของพื้นที่ มีตัวแทนจากภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ประกอบด้วย เทศบาลตำบลบ้านนา ผู้นำชุมชน แกนนํา อสม. ผู้มีจิตอาสา เจ้าหน้าที่สาธารณสุข เข้าร่วมประชุมหาแนวทางในการแก้ปัญหา ทำประชาคมสุขภาพ โดยได้มีการเสนอโครงการแก้ไขปัญหาในพื้นที่

๑. หลักฐานการจัดโครงการ / กิจกรรม ที่เปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน ที่ดำเนินการในไตรมาสที่ ๑ และเสร็จสิ้นในไตรมาสที่ ๓ ของปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

๑.๑) บันทึกข้อความขออนุมัติดำเนินโครงการ และปรากฏการณ์ขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

ที่ สข ๐๐๓๒.๓๐๔/๑๑๔

๒๕ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินสนับสนุนโครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านนา

ตามที่กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลจะนะ ได้จัดทำโครงการเพื่อขอสนับสนุนงบประมาณ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านนา จำนวน ๖ โครงการ ซึ่งได้ผ่านการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านนาเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ในการนี้ จึงขออนุมัติเบิกเงินสนับสนุนโครงการประจำปี ๒๕๖๔ จำนวนทั้ง ๖ โครงการ ดังนี้

|                                                                   |                     |
|-------------------------------------------------------------------|---------------------|
| ๑. โครงการสละกด สกัด สะกัด พืชไร่ไร่ไร่ไร่                        | เป็นเงิน ๗๔,๒๐๐ บาท |
| พื้นที่เทศบาลตำบลบ้านนา                                           |                     |
| ๒. โครงการชาวบ้าน รวบรวม ป้องกันโรคติดต่อ                         | เป็นเงิน ๖๕,๔๗๕ บาท |
| ๓. โครงการครอบครัวสดใส ใส่ใจวัยรุ่น                               | เป็นเงิน ๔๖,๑๗๕ บาท |
| ๔. โครงการส่งเสริมโภชนาการสู่พัฒนาการสมวัย                        | เป็นเงิน ๓๘,๕๐๐ บาท |
| ๕. โครงการเด็กน้อยสุขภาพดี น้ำชีโรดโรค                            | เป็นเงิน ๑๗,๖๕๐ บาท |
| ๖. โครงการอาหารปลอดภัย พัฒนามาตรฐานร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหาร | เป็นเงิน ๒๑,๐๗๕ บาท |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น                                               | ๒๕๖,๕๖๕ บาท         |
| (สองแสนห้าหมื่นหกพันห้าร้อยหกสิบห้าบาทถ้วน)                       |                     |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุภัทร ฮาสุวรรณกิจ)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจะนะ

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม รพ.จะนะ  
โทร. ๐๗๔ - ๒๐๗๐๖๔ - ๗๑ ต่อ ๒๑๔  
โทรสาร. ๐๗๔ - ๒๐๗๐๗๐

๑.๒) โครงการ/กิจกรรม

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา  
(แบบฟอร์มนี้เป็นตัวอย่าง กองทุน สามารถปรับเปลี่ยนหรือเพิ่มเติมรายละเอียดได้ตามความเหมาะสม)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| รหัสโครงการ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 61 - Lxxxx -X-99<br>ปี-รหัสกองทุน 5 ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| ชื่อโครงการ/กิจกรรม                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | โครงการชาวบ้านา รวมพลัง ป้องกันโรคติดต่อ ปีงบประมาณ 2564                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| ชื่อกองทุน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านนา                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข (ข้อ 7(1))<br><input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น (ข้อ 7(2))<br><input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ (ข้อ 7(3))<br><input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ (ข้อ 7(4))<br><input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ (ข้อ 7(5)) |
| หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่ม<br>คนที่รับผิดชอบโครงการ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.<br><input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล<br><input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.<br><input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา<br><input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน                                                                                                    |
| ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ชื่อองค์กร.....กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลจะนะ.....<br>กลุ่มคน (ระบุ 5 คน)<br>1.....<br>2.....<br>3.....<br>4.....<br>5.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| วันอนุมัติ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| ระยะเวลาดำเนิน<br>โครงการ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ตั้งแต่ วันที่.....เดือน.....ตุลาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๓.....<br>ถึง วันที่.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....๒๕๖๔.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| งบประมาณ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | จำนวน..... ๖๕,๙๗๕.....บาท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)</b><br>โรคไข้เลือดออกนับเป็นปัญหาสาธารณสุขไทยตลอดมา เพราะไข้เลือดออกเป็นโรคติดต่อที่สร้างความสูญเสียและค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลและความสูญเสียทางด้านเศรษฐกิจของประเทศ ทั้งที่ทุกฝ่ายได้ช่วยกันรณรงค์ป้องกันและควบคุมมาโดยตลอด และได้รับความร่วมมือจากหน่วยงานต่างทั้งภาครัฐและเอกชน พบว่าปัญหาโรคไข้เลือดออกไม่ได้ลดลงมากนัก ยังคงเป็นปัญหาสำคัญในระดับประเทศเรื่อยมา ส่งผลกระทบอย่างรุนแรงต่อสุขภาพอนามัยของผู้ป่วย และยังกระทบสังคมในวงกว้าง<br>ตำบลบ้านนา เป็นอีกพื้นที่หนึ่งที่มีปัญหาการระบาดของโรคไข้เลือดออกอย่างต่อเนื่อง จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก ๕ ปี ย้อนหลัง พ.ศ. ๒๕๕๙, ๒๕๖๐, ๒๕๖๑, ๒๕๖๒ และ ๒๕๖๓ พบว่า อัตราป่วย ๘๙๑.๕๔, ๒๑๒.๖๓, ๙๗.๒๒, ๖๖.๘๔ และ ๒๔.๓๐ ต่อประชากรแสนคน และยังไม่มียางานผู้ป่วยเสียชีวิต (งานระบาดวิทยา สสอ.จะนะ) ซึ่งตามเกณฑ์ของกระทรวงสาธารณสุข อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกเมื่อเปรียบเทียบกับค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี ลดลงไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๕ จากสถิติดังกล่าวจะเห็นได้ว่าบางปีอัตราป่วยยังสูงกว่าเกณฑ์ตัวชี้วัดอยู่มาก ในการดำเนินงานที่สำคัญที่สุดในการควบคุมโรคติดต่อ คือ การป้องกันโรคล่วงหน้าซึ่งต้องดำเนินการก่อนการเกิดโรค หากเกิดการระบาดแล้วการควบคุมโรคจะทำให้ลำบากและ |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

สูญเสียงบประมาณในการดำเนินงานเพิ่มมากขึ้น จึงจำเป็นต้องดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก โดยการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายในบ้านและบริเวณใกล้เคียงเป็นวิธีที่ดีที่สุด

ดังนั้นกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวมโรงพยาบาลจะนะ เล็งเห็นถึงความสำคัญของปัญหาโรคไข้เลือดออกที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนในพื้นที่จึงได้จัดทำโครงการชาวบ้านา รวมพลัง ป้องกันโรคติดต่อ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ นี้ขึ้น

#### วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

##### ขั้นเตรียมการ

๑. ประชุมชี้แจงภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องประกอบด้วยเทศบาลตำบลบ้านนา ตัวแทน สสอ.จะนะ ผู้นำชุมชน ตัวแทนโรงเรียน แกนนำอสม.และผู้มีจิตอาสา โดยเสนอสถานการณ์ระบาดของโรคไข้เลือดออกและระดมความคิดเพื่อหาแนวทางในการแก้ปัญหาพร้อมทั้งกำหนดรูปแบบในการจัดกิจกรรม
๒. จัดตั้งคณะทำงาน
๓. เขียนโครงการนำเสนอขออนุมัติ
๔. เตรียมวัสดุ อุปกรณ์ เอกสาร สถานที่และอื่นๆที่เกี่ยวข้อง
๕. ประสานงานกับบุคคลและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๖. ประชาสัมพันธ์โครงการ
๗. ประชุมชี้แจงคณะทำงานเพื่อซักซ้อมทำความเข้าใจและเตรียมความพร้อมในด้านต่างๆ ก่อนการดำเนินงาน

##### ขั้นดำเนินการ

๑. ประชุม ปรึกษาหารือคณะทำงานและผู้ที่เกี่ยวข้องเพื่อวางแผน
๒. รณรงค์ปรับปรุงสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ(Big cleaning) เชิงรุกในหมู่บ้าน โรงเรียน และศาสนสถานดังนี้
  - ๒.๑ รวมพลคณะทำงาน/ภาคีเครือข่ายและผู้เกี่ยวข้องรับฟังคำชี้แจงจากผู้นำทีมเพื่อให้การปฏิบัติงานบรรลุวัตถุประสงค์และเป็นไปตามแผนที่วางไว้

๒.๒ กลุ่มเป้าหมายแยกย้ายกันออกปฏิบัติงานในพื้นที่เป้าหมายตามแผนที่วางไว้ ดังนี้

- ร่วมปฏิบัติการปรับปรุงทางกายภาพตามหลัก ๓ เก็บ ๓ โรค, และการคัดแยกขยะ
- สำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย
- แจกทรายอะเบทและเอกสารแผ่นพับโรคที่เกิดจากยุงลาย
- ส่งเสริมการเลี้ยงปลากินลูกน้ำ เช่น ปลาหางนกยูง ปลากัด ปลาสลวย เป็นต้น

๒.๓ รถเทศบาลเก็บขยะตามแผนที่วางไว้

๒.๔ ติดตามประเมินค่า HI และค่า CI ทุกเดือนตามแบบฟอร์ม

๓. อบรมพื้นที่คุ้มครองโรคเคลื่อนที่เร็ว(SRRT) ในเขตพื้นที่เทศบาลตำบลบ้านนา โดยมีกิจกรรมดังนี้

##### ๓.๑ ภาคทฤษฎี

- การประเมินเตรียมความพร้อมก่อนการพ่น
- การเตรียมตัวก่อนการพ่นในบ้านและนอกบ้าน
- ลักษณะการเลือกใช้เครื่องพ่นแต่ละประเภท
- วิธีการผสมน้ำยาอย่างถูกต้อง
- การทำงานของเครื่องพ่นแต่ละแบบ
- วิธีการบำรุงรักษาและการเก็บเครื่องมือหลังการใช้งาน
- ข้อดี - ข้อเสียของการใช้เครื่องพ่นแต่ละประเภท

##### ๓.๒ ภาคปฏิบัติ

- ฝึกการปฏิบัติการใช้เครื่องพ่นหมอกควันและเครื่องพ่นละอองฝอยดังนี้
  - การเตรียมเครื่องก่อนพ่น
  - การเตรียมและผสมน้ำยา

- สาธิตการพ่นหมอกควันและแบบละอองฝอย
- การประเมินผลหลังการพ่น
- ฝึกปฏิบัติการทำความสะอาดเครื่องพ่นและการบำรุงรักษา

๓.๓ ประเมินความรู้ก่อน-หลังการอบรม

๓.๔ ประเมินระดับความพึงพอใจ

๔. ประชุมคณะทำงานเพื่อติดตามการดำเนินกิจกรรม
๕. กิจกรรมเสวนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้/ถอดบทเรียนการควบคุมโรคในหมู่บ้าน
๖. ประชุมคณะทำงานเพื่อสรุปและประเมินผล
๗. การประเมินระดับความพึงพอใจ
๘. สรุปผลโครงการ / รายงานผล

#### ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกของเทศบาลตำบลบ้านนาลดลง
๒. ค่า HI - CI ในหมู่บ้านไม่เกินร้อยละ ๑๐ และในโรงเรียน ศาสนสถานเท่ากับ ๐
๓. สามารถลดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายให้น้อยลง

| เป้าหมาย/วัตถุประสงค์                                                                           | ตัวชี้วัด                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| วัตถุประสงค์<br>ข้อที่ ๑ เพื่อลดอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกของตำบลบ้านนาไม่เกินเป้าหมายที่กำหนด | ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกเมื่อเปรียบเทียบกับค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี ลดลงไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๕ |
| ข้อที่ ๒ เพื่อลดค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายในพื้นที่                                                   | ดัชนีลูกน้ำยุงลายค่า HI - CI ในหมู่บ้านไม่เกินร้อยละ ๑๐ โรงเรียน และศาสนสถานเท่ากับ ๐                                 |
| ข้อที่ ๓ ส่งเสริมให้ประชาชนทำกิจกรรมทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างต่อเนื่อง                    | กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกิจกรรมปรับปรุงสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ (Big cleaning) เจริญมากกว่าร้อยละ ๔๐                         |

#### กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย(ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)

| ชนิดกิจกรรม                                                                                   | งบประมาณ                                                                                                                                             | ระบุวัน/ช่วงเวลา            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| ๑. ประชุม ปรึกษาหารือคณะทำงานและผู้ที่เกี่ยวข้องเพื่อวางแผน                                   | ๑.๑ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มคณะทำงาน<br>(๒๕ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ ) เป็นเงิน ๖๒๕ บาท<br><br>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖๒๕ บาท<br>(หกร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) | ต.ค.๖๓ -<br>พ.ย.๖๓ -<br>บาท |
| ๒. รณรงค์ปรับปรุงสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ(Big cleaning) เจริญ<br>รายหมู่บ้าน โรงเรียน และศาสนสถาน | -                                                                                                                                                    | ธ.ค.๖๓ -<br>เม.ย.๖๔         |
|                                                                                               | ๒.๑ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าร่วม<br>กิจกรรมและคณะทำงาน<br>(๗๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑๐ หมู่บ้าน<br>เป็นเงิน๓๕,๐๐๐บาท                       |                             |

| ชนิดกิจกรรม                                                                 | งบประมาณ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ระบุวัน/<br>ช่วงเวลา |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
|                                                                             | ๒.๒ ค่าป้ายไวน์โครงการพร้อมออกแบบ<br>เป็นเงิน ๕๐๐ บาท<br>๒.๓ ค่าวัสดุอุปกรณ์เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท<br>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕๐,๕๐๐ บาท<br>(สั้หมั้นห้าร้อยบาทถ้วน)                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |
| ๓. อบรมฟื้นฟูทีมควบคุมโรคเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) ในเขตพื้นที่เทศบาลตำบลบ้านนา |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | เม.ย.๖๔ -<br>พ.ค.๖๔  |
|                                                                             | ๓.๑ ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าร่วมกิจกรรมและ<br>คณะทำงาน (๕๐ คน x ๓๐ บาท x ๑ มื้อ) เป็น<br>เงิน ๑,๕๐๐ บาท<br>๓.๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าร่วม<br>กิจกรรมและคณะทำงาน (๕๐ คน x ๒๕ บาท x<br>๒ มื้อ) เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท<br>๓.๓ ค่าวิทยากร ๖๐๐ บาท x ๖ ชั่วโมง x ๑<br>วัน เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท<br>๓.๔ ค่าเอกสารและวัสดุอุปกรณ์ เป็นเงิน<br>๕,๐๐๐ บาท<br>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓,๖๐๐ บาท<br>(หนึ่งหมื่นสี่พันหกร้อยบาทถ้วน) |                      |
| ๔. ประชุมคณะทำงานเพื่อติดตามการดำเนินกิจกรรม                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | พ.ค.๖๔ -<br>ก.ย.๖๔   |
|                                                                             | ๔.๑ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มคณะทำงาน<br>(๒๕ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ) เป็นเงิน ๖๒๕<br>บาท<br>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖๒๕ บาท<br>(หกร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |
| ๕. กิจกรรมเสวนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้/ถอดบทเรียนการควบคุมโรค                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | พ.ค.๖๔ -<br>มิ.ย.๖๔  |
|                                                                             | ๕.๑ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าร่วม<br>กิจกรรมและคณะทำงาน (๑๖๐ คน x ๒๕ บาท<br>x ๑ มื้อ) เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท<br>๕.๒ ค่าเอกสารและวัสดุอุปกรณ์ เป็นเงิน<br>๕,๐๐๐ บาท<br>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๙,๐๐๐ บาท<br>(เก้าพันบาทถ้วน)                                                                                                                                                                                             |                      |

| ชนิดกิจกรรม                            | งบประมาณ                                                                                                                                            | ระบุวัน/<br>ช่วงเวลา |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| ๖. ประชุมคณะทำงานเพื่อสรุปและประเมินผล | ๖.๑ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มคณะทำงาน<br>(๒๕ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ) เป็นเงิน ๖๒๕ บาท<br><br>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖๒๕ บาท<br>(หกร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) | ก.ค.๖๔ -<br>ก.ย.๖๔   |
| ๗. การประเมินระดับความพึงพอใจ          | -                                                                                                                                                   | ก.ย.๖๔               |
| ๘. สรุปผลโครงการ / รายงานผล            | -                                                                                                                                                   | ก.ย.๖๔               |
|                                        | รวม..... ๖๕,๙๗๕.....บาท<br>หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถดึงเฉลี่ยจ่ายได้                                                                               |                      |

## 7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

### 7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....

- ☐ 7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ☐ 7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ☐ 7.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ☐ 7.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ☐ 7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

### 7.2 ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

- ☐ 7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]
- ☐ 7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]
- ☐ 7.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]
- ☐ 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
- ☐ 7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

### 7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

- ☐ 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....
- ☐ 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....
- ☐ 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....
- ☐ 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....
- ☐ 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....
- ☐ 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....
- ☐ 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....
- ☐ 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....
- ☐ 7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

### 7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ☐ 7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
  - ☐ 7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ☐ 7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีความเสี่ยง

- ☐ 7.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 7.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ☐ 7.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ☐ 7.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ☐ 7.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ) .....
- ☐ 7.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
  - ☐ 7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ☐ 7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ☐ 7.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ☐ 7.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ☐ 7.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
  - ☐ 7.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
  - ☐ 7.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
  - ☐ 7.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเมะเร็ง
  - ☐ 7.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ) .....
- ☐ 7.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
  - ☐ 7.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ☐ 7.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ☐ 7.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ☐ 7.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ☐ 7.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
  - ☐ 7.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
  - ☐ 7.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
  - ☐ 7.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ) .....
- ☐ 7.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
  - ☐ 7.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ☐ 7.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ☐ 7.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ☐ 7.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ☐ 7.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
  - ☐ 7.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ) .....
- ☐ 7.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
  - ☐ 7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นายสุภัท ราษฎร์วงกิจ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจะนะ

ตำแหน่ง.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. 19 ต.ค. 2569

ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม(สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....  
ครั้งที่ 4 / 25 63 เมื่อวันที่ 21 ต.ค. 63 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

☒อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 65,445.- บาท  
เพราะ .....

☐ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

☐ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่ .....

ลงชื่อ.....

(นายวิรุทธิ์ หมะสะอะ)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลบ้านนา

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....

๒) รายงานประชุมโครงการ/ กิจกรรมที่แสดงชื่อผู้ให้บริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มาร่วมวางแผน และร่วมแลกเปลี่ยนความคิดเห็น ตามภารกิจที่เลือก ผู้บริหารรับทราบ

### สรุปผลการประชาคมสุขภาพ พื้นที่เทศบาลตำบลบ้านนา

๑. ประชุมคณะทำงานเพื่อวางแผนการดำเนินงาน แก้ไขปัญหาในพื้นที่ ประกอบด้วย เจ้าหน้าที่เทศบาลตำบลบ้านนา เจ้าหน้าที่สาธารณสุขจากศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านนา โรงพยาบาลจะนะ ผู้ใหญ่บ้าน อสม. แกนนามชุมชน เมื่อวันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๓

๒. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขจากศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านนา โรงพยาบาลจะนะ ค้นข้อมูลได้แจ้งสถานการณ์ ได้แก่ ปัญหาไข้เลือดออก ขยะและสิ่งแวดล้อม อุจจาระร่วง ความดันโลหิตสูง เบาหวาน การตั้งครรภ์ที่ไม่พึงประสงค์ในวัยรุ่น ภาวะทุพโภชนาการในเด็ก โดยชุมชนเห็นควรจัดทำโครงการเพื่อแก้ไขปัญหาให้สอดคล้องกับความต้องการของชุมชน

๓. ได้กำหนดบทบาทหน้าที่ของบุคคลในชุมชนที่รับผิดชอบเพื่อแก้ไขปัญหาาร่วมกัน โดยจัดทำแผนงานโครงการและประเมินผลพร้อมทั้งหาโอกาสในการพัฒนาต่อไป

๔. นัดทำแผนงานโครงการเสนอกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๓

๕. ดำเนินกิจกรรมตามแผน และติดตามผลลัพธ์หลังจัดกิจกรรม

นายอับดุลฮาเล็ม เปาะอีแต ผู้บันทึกการประชุม

ชื่อผู้ให้บริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มาร่วมจัดทำแผนงาน/โครงการ

ประชุมคณะทำงานเพื่อวางแผนจัดทำแผนงานโครงการ เมื่อวันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๓

ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลบ้านนา



ประชุมคืบข้อมูลแก่ชุมชน เสนอโครงการแก้ไขปัญหาในพื้นที่ เมื่อวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๓

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลจะนะ



รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมจัดทำแผนงานโครงการ

พื้นที่เทศบาลตำบลบ้านนา

วันที่ 4 กันยายน 2563

ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลบ้านนา

| ลำดับ<br>ที่ | ชื่อ - สกุล            | ตำแหน่ง                  | ลายมือชื่อ | เบอร์โทรศัพท์ |
|--------------|------------------------|--------------------------|------------|---------------|
| 1            | นายวิชา ใจงาม          | ประธานสภา                | 21         | 0910483311    |
| 2            | นายจักรพงษ์ ม.ระอ.     | หน. สำนักปลัด            | 21         | 0646755665    |
| 3            | นายสุวิทย์ อู่นาม      | หน. ฝ่ายปกครอง           | 21         | 0862942129    |
| 4            | นายสมชาย อดุลย์ ออซง   | หัวหน้างานบริหารงานคลัง  | 21         | 081-7518203   |
| 5            | นายวิสิทธิ์ หนองปลา    | นิติกร                   | 21         | 0874753067    |
| 6            | นางอ.เจ. นพ. ธรรมรักษ์ | อ.พ. จ.ร.ร. อ.ท.น.น.น.น. | 21         | 087-653014    |
| 7            | นางสาววิภา ใจงาม       | ท.น.น.น.น.น.น.น.น.น.     | 21         | 081-8980330   |
| 8            | นายวิภา ใจงาม          | ท.น.น.น.น.น.น.น.น.น.     | 21         | 087-2902268   |
| 9            | นายวิภา ใจงาม          | ท.น.น.น.น.น.น.น.น.น.     | 21         | 093-2414966   |
| 10           | นางสาววิภา ใจงาม       | ท.น.น.น.น.น.น.น.น.น.     | 21         | 083-1912468   |
| 11           | นายวิภา ใจงาม          | ท.น.น.น.น.น.น.น.น.น.     | 21         |               |
| 12           | นายวิภา ใจงาม          | ท.น.น.น.น.น.น.น.น.น.     | 21         | 080-8614349   |
| 13           | นายวิภา ใจงาม          | ท.น.น.น.น.น.น.น.น.น.     | 21         | 087-8842584   |
| 14           | นายวิภา ใจงาม          | ท.น.น.น.น.น.น.น.น.น.     | 21         | 087-6336825   |
| 15           | นายวิภา ใจงาม          | ท.น.น.น.น.น.น.น.น.น.     | 21         |               |
| 16           | นายวิภา ใจงาม          | ท.น.น.น.น.น.น.น.น.น.     | 21         | 099-4098942   |
| 17           | นายวิภา ใจงาม          | ท.น.น.น.น.น.น.น.น.น.     | 21         |               |
| 18           | นายวิภา ใจงาม          | ท.น.น.น.น.น.น.น.น.น.     | 21         | 082-4309825   |
| 19           | นายวิภา ใจงาม          | ท.น.น.น.น.น.น.น.น.น.     | 21         |               |
| 20           | นายวิภา ใจงาม          | ท.น.น.น.น.น.น.น.น.น.     | 21         |               |
| 21           | นายวิภา ใจงาม          | ท.น.น.น.น.น.น.น.น.น.     | 21         | 0898980880    |
| 22           | นายวิภา ใจงาม          | ท.น.น.น.น.น.น.น.น.น.     | 21         | 088632846     |
| 23           | นายวิภา ใจงาม          | ท.น.น.น.น.น.น.น.น.น.     | 21         | 0945467887    |
|              |                        |                          |            |               |
|              |                        |                          |            |               |
|              |                        |                          |            |               |
|              |                        |                          |            |               |

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลจະนะ

| ลำดับที่ | ชื่อ-สกุล               | ที่อยู่            | ลายมือชื่อ    | หมายเลข     |
|----------|-------------------------|--------------------|---------------|-------------|
| 1        | นางพิศ ฝักคำมั่ง เกษณี  | 34/2 ม.5 ต.บ้านนา  | พิศ ฝักคำมั่ง | 091-8023689 |
| 2        | นางสาวกานต์ 10 ม.ค.ม.ม. | 40/4 ม.4 ต.บ้านนา  | กานต์         | 089-5953961 |
| 3        | นางนงนุช จิตต์ ส.บ.บ.   | 12/2 ม.2 ต.บ้านนา  | นงนุช         | 086-2930242 |
| 4        | น.ส.ลำไย แก้ว น.ส.ลำไย  | 30/2 ม.6 ต.บ้านนา  | ลำไย          | 090-1488875 |
| 5        | นางอริสสา อ.แก้ว        | 228 ม.2 ต.บ้านนา   | อริสสา        | 083-1927414 |
| 6        | นางสีดา มาไร่ น.ส.สีดา  | 31/4 ม.6 ต.บ้านนา  | สีดา มาไร่    | 082-8237338 |
| 7        | นางอริสสา อ.แก้ว        | 13/2 ม.10 ต.บ้านนา | อริสสา        | 087-2946729 |
| 8        | นายสุรศักดิ์ อ.แก้ว     | 48 ม.9 ต.บ้านนา    | สุรศักดิ์     | 086-2857715 |
| 9        | นางสาวอริสสา อ.แก้ว     | 92/1 ม.9 ต.บ้านนา  | อริสสา        | 086-0152043 |
| 10       | นางสาวอริสสา อ.แก้ว     | 10/3 ม.6 ต.บ้านนา  | อริสสา        | 086-2494621 |
| 11       | นาง อ.อริสสา อ.แก้ว     | 67/3 ม.9 ต.บ้านนา  | อริสสา        | 097-2878795 |
| 12       | นาง อ.อริสสา อ.แก้ว     | 45/1 ม.9 ต.บ้านนา  | อริสสา        | 083-1932065 |
| 13       | นาง น.อริสสา อ.แก้ว     | 69/6 ม.9 ต.บ้านนา  | น.อริสสา      | 080-0374758 |
| 14       | นาง อ.อริสสา อ.แก้ว     | 59/4 ม.9 ต.บ้านนา  | อ.อริสสา      | 0812491739  |
| 15       | นาง อ.อริสสา อ.แก้ว     | 63/1 ม.9 ต.บ้านนา  | อ.อริสสา      | 0824702795  |
| 16       | นาง อ.อริสสา อ.แก้ว     | 29/2 ม.9 ต.บ้านนา  | อ.อริสสา      |             |
| 17       | นาง อ.อริสสา อ.แก้ว     | 73/1 ม.2 ต.บ้านนา  | อ.อริสสา      | 086-9682491 |
| 18       | นาง อ.อริสสา อ.แก้ว     | 33 ม.1 ต.บ้านนา    | อ.อริสสา      |             |
| 19       | นาง อ.อริสสา อ.แก้ว     | 225/2 ม.2 ต.บ้านนา | อ.อริสสา      | 082-4309825 |
| 20       | นาง อ.อริสสา อ.แก้ว     | 71/1 ม.4 ต.บ้านนา  | อ.อริสสา      |             |
| 21       | นาง อ.อริสสา อ.แก้ว     | 71/1 ม.4 ต.บ้านนา  | อ.อริสสา      | 093-7788261 |
| 22       | นาง อ.อริสสา อ.แก้ว     | 41/3 ม.5 ต.บ้านนา  | อ.อริสสา      | 093-2320819 |
| 23       | นาง อ.อริสสา อ.แก้ว     | 46/3 ม.6 ต.บ้านนา  | อ.อริสสา      | 089-2988519 |
| 24       | นาง อ.อริสสา อ.แก้ว     | 40/1 ม.7 ต.บ้านนา  | อ.อริสสา      | 086-2952938 |
| 25       | นาง อ.อริสสา อ.แก้ว     | 44/2 ม.6 ต.บ้านนา  | อ.อริสสา      | 090-6992016 |
| 26       | นาง อ.อริสสา อ.แก้ว     | 59/1 ม.1 ต.บ้านนา  | อ.อริสสา      | 089-4632530 |
| 27       | นาง อ.อริสสา อ.แก้ว     | 61 ม.3 ต.บ้านนา    | อ.อริสสา      | 0823670525  |
| 28       | นาง อ.อริสสา อ.แก้ว     | 103 ม.9 ต.บ้านนา   | อ.อริสสา      | 087-2902783 |
| 29       | นาง อ.อริสสา อ.แก้ว     | 45/2 ม.3 ต.บ้านนา  | อ.อริสสา      | 093-0014063 |
| 30       | นาง อ.อริสสา อ.แก้ว     | 59/1 ม.9 ต.บ้านนา  | อ.อริสสา      | 092-2898154 |

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมประชาคมสุขภาพ

พื้นที่เทศบาลตำบลบ้านนา

วันที่ 29 กันยายน 2563

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลจนะ

| ลำดับที่ | ชื่อ-สกุล              | ที่อยู่                      | ลายมือชื่อ | หมายเหตุ     |
|----------|------------------------|------------------------------|------------|--------------|
| 31       | นาง วาปีตง เลี้ยว      | 59/1 ม.9.                    |            | 0619199825   |
| 32       | ผ.อ. สัมพันธ์ สดุดี    | 19/5 ม.3                     | สัมพันธ์   | 095-0806856  |
| 33       | นาง อรุณราช ตาใจ       | 18/2 โคกาคัด รือต.อ.น.บ้านนา | อรุณราช    | 081 638013   |
| 34       | นาง อรุณชัย หาดะ       | 25/1 ม.4 ต.บ้านนา            | อรุณชัย    | 098-0653985  |
| 35       | นาง ศักดิ์วิภา ขนหมื่น | 15/2 ม.10 ต.บ้านนา           | ศักดิ์วิภา | 099-9699993  |
| 36       | นาง โสภณ น้อย          | 12/9 ม.10 ต.บ้านนา           | โสม        | 095-0672369  |
| 37       | ผ.อ. รณชัย ชิงชัย      | 74/4 ม.1 ต.บ้านนา            | รณชัย      | 082-2875090  |
| 38       | ผ.อ. นิตยา นิตนิตย์    | 38 ม.1 ต.บ้านนา              | นิตยา      | 0879695749   |
| 39       | นาง เจริญพร อาร        | 13 ม.4 ต.บ้านนา              | เจริญพร    | 093 6864656  |
| 40       | ผ.อ. นิตยา นิตนิตย์    | 65 ม.4 ต.บ้านนา              | นิตยา      | 061-8499796  |
| 41       | นาง อรุณชัย ชิงชัย     | 78/6 ม.1 ต.บ้านนา            | อรุณชัย    | 081-9473903  |
| 42       | นาง ปาณิยา ขนหมื่น     | 85/1 ม.1 ต.บ้านนา            | ปาณิยา     | 0902516773   |
| 43       | นาง นิตยา นิตนิตย์     | 40/6 ม.1 ต.บ้านนา            | นิตยา      | 096-4460103  |
| 44       | นาง ชิงชัย นิตนิตย์    | 86/2 ม.1 ต.บ้านนา            | ชิงชัย     | 096-074210   |
| 45       | นาง นิตยา นิตนิตย์     | 44 ม.8 ต.บ้านนา              | นิตยา      | 0924015798   |
| 46       | นาง อรุณชัย ชิงชัย     | 49/1 ม.8                     | อรุณชัย    | 0904131558   |
| 47       | นาง นิตยา นิตนิตย์     | 48/4 ม.4 ต.บ้านนา            | นิตยา      | 0985328023   |
| 48       | นาง นิตยา นิตนิตย์     | 105/10 ม.9 ต.บ้านนา          | นิตยา      | 090-595062   |
| 49       | นาง นิตยา นิตนิตย์     | 29 ม.9 ต.บ้านนา              | นิตยา      | 08339718024  |
| 50       | นาง นิตยา นิตนิตย์     | 98/1 ม.6                     | นิตยา      |              |
| 51       | นาง นิตยา นิตนิตย์     | 92 ม.8 ต.บ้านนา              | นิตยา      | 0862857380   |
| 52       | นาง นิตยา นิตนิตย์     | 25/6 ม.8 ต.บ้านนา            | นิตยา      | 0955855839   |
| 53       | นาง นิตยา นิตนิตย์     | 3 ม.8 ต.บ้านนา               | นิตยา      | 081-858-8686 |
| 54       | นาง นิตยา นิตนิตย์     | 16/6 ม.6 ต.บ้านนา            | นิตยา      | 0998726597   |
| 55       | นาง นิตยา นิตนิตย์     | 40/5 ม.1 ต.บ้านนา            | นิตยา      |              |
| 56       | นาง นิตยา นิตนิตย์     | 3 ม.4 ต.บ้านนา               | นิตยา      | 0937545917   |
| 57       | นาง นิตยา นิตนิตย์     | 15/3 ม.4 ต.บ้านนา            | นิตยา      | 088-4998370  |
| 58       | นาง นิตยา นิตนิตย์     | 31 ม.6 ต.บ้านนา              | นิตยา      | 0848615031   |
| 59       | นาง นิตยา นิตนิตย์     | 61 ม.1 ต.บ้านนา              | นิตยา      |              |
| 60       | นาง นิตยา นิตนิตย์     | 110/1 ม.5 ต.บ้านนา           | นิตยา      | 0897397359   |

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมประชาคมสุขภาพ

พื้นที่เทศบาลตำบลบ้านนา

วันที่ 29 กันยายน 2563

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลละนะ

| ลำดับที่ | ชื่อ-สกุล             | ที่อยู่             | ลายมือชื่อ | หมายเหตุ     |
|----------|-----------------------|---------------------|------------|--------------|
| 61       | นส. กฤษิณี ศิริภาวนิช | 49/1 ม.8 ต.บ้านนา   | กฤษิณี     |              |
| 62       | นาง งามน. นมพันธ์     | 52 ม.8 ต.บ้านนา     | งามน.      |              |
| 63       | นายสนั่น นส.          | 36 ม.6 ต.บ้านนา     | สนั่น      |              |
| 64       | นายสมศักดิ์ นส.       | 41/1 ม.4 ต.บ้านนา   | สมศักดิ์   |              |
| 65       | นาง นส. นส.           | 61/6 ม.4 ต.บ้านนา   | นส.        |              |
| 66       | นาง สหะระ นส.         | 40/2 ม.4 ต.บ้านนา   | สหะระ      | 0808860492   |
| 67       | นาง นส. นส.           | 17 ม.4 ต.บ้านนา     | นส.        | 0976509170   |
| 68       | นาย นส. นส.           | 7/2 ม.4 ต.บ้านนา    | นส.        | 0992341357   |
| 69       | นาย นส. นส.           | 9/4 ม.4 ต.บ้านนา    | นส.        |              |
| 70       | นาง นส. นส.           | 109/1 ม.4           | นส.        | 0895960405   |
| 71       | นาย นส. นส.           | 50/2 ม.7            | นส.        | 0612011592   |
| 72       | นาย นส. นส.           | 56/1 ม.4            | นส.        | 0943326908   |
| 73       | นาย นส. นส.           | 32 ม.4              | นส.        | 086-969323   |
| 74       | นาย นส. นส.           | 24/6 ม.5 ต.บ้านนา   | นส.        | 063-061-6568 |
| 75       | นาย นส. นส.           | 111/1 ม.6 ต.บ้านนา  | นส.        | 0936585025   |
| 76       | นาย นส. นส.           | 47/1 ม.6 ต.บ้านนา   | นส.        | 0879690148   |
| 77       | นาย นส. นส.           | 43/2 ม.3 ต.บ้านนา   | นส.        | 088-1278898  |
| 78       | นาย นส. นส.           | 1/2 ม.3 ต.บ้านนา    | นส.        | 088-5044566  |
| 79       | นาย นส. นส.           | 13 ม.5 ต.บ้านนา     | นส.        | 081-2930947  |
| 80       | นาย นส. นส.           | 30/2 ม.5 ต.บ้านนา   | นส.        | 086-914294   |
| 81       | นาย นส. นส.           | 13/2 ม.5 ต.บ้านนา   | นส.        |              |
| 82       | นาย นส. นส.           | 41/1 ม.5 ต.บ้านนา   | นส.        | 080-1380235  |
| 83       | นาย นส. นส.           | 110 ม.5 ต.บ้านนา    | นส.        | 098-0184452  |
| 84       | นาย นส. นส.           | 64/2 ม.6 ต.บ้านนา   | นส.        | 098-0684860  |
| 85       | นาย นส. นส.           | 8 ม.5 ต.บ้านนา      | นส.        | 084-6232036  |
| 86       | นาย นส. นส.           | 116/2 ม.10 ต.บ้านนา | นส.        |              |
| 87       | นาย นส. นส.           | 6/1 ม.6 ต.บ้านนา    | นส.        | 0844661851   |
| 88       | นาย นส. นส.           | 33/1 ม.9 ต.บ้านนา   | นส.        | 089-9373655  |
| 89       | นาย นส. นส.           | 62/1 ม.9 ต.บ้านนา   | นส.        | 096-9592044  |
| 90       | นาย นส. นส.           | 21/3 ม.7 ต.บ้านนา   | นส.        | 080-1382959  |

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลจະนะ

[illegible]

๓) รายงานประชุมโครงการ/ กิจกรรมที่แสดงชื่อผู้ให้บริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มาร่วมในการดำเนินการ ตาม  
ภารกิจที่เลือก ผู้บริหารรับทราบ

ยังไม่ได้ดำเนินการเนื่องจากเกิดสถานการณ์ระบาดโรคโควิด - ๑๙ ระลอก ๒ (จะเริ่มดำเนินการตั้งแต่  
พฤษภาคม - กันยายน ๒๕๖๔)

๔) รายงานการติดตามประเมินผลโครงการ / กิจกรรม ตามภารกิจที่เลือก ที่ผู้บริหารรับทราบ

ยังไม่ได้ดำเนินการเนื่องจากเกิดสถานการณ์ระบาดของโรคโควิด - ๑๙ ระลอก ๒ (จะเริ่มดำเนินการตั้งแต่ พฤษภาคม - กันยายน ๒๕๖๔)

๕) ภาพกิจกรรม ที่ระบุวัน เวลา สถานที่จัดกิจกรรมที่ชัดเจน

ยังไม่ได้ดำเนินการเนื่องจากเกิดสถานการณ์ระบาดโรคโควิด - ๑๙ ระลอก ๒ (จะเริ่มดำเนินการตั้งแต่ พฤษภาคม - กันยายน ๒๕๖๔)

๖) บันทึกข้อความรายงานผู้บริหารรับทราบ สั่งการ และปรากฏการขออนุญาตนำมาเผยแพร่บนเว็บไซต์ของ  
หน่วยงาน

ยังไม่ได้ดำเนินการเนื่องจากเกิดสถานการณ์ระบาดโรคโควิด – ๑๙ ระลอก ๒ (จะเริ่มดำเนินการ  
ตั้งแต่พฤษภาคม – กันยายน ๒๕๖๔)

๓) แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่าน Web site หน่วยงาน หรือที่สื่อสารเผยแพร่ในช่องทางอื่น (ถ้ามี)

ยังไม่ได้ดำเนินการเนื่องจากเกิดสถานการณ์ระบาดโรคโควิด – ๑๙ ระลอก ๒ (จะเริ่มดำเนินการตั้งแต่พฤษภาคม – กันยายน ๒๕๖๔)

๘ ) Link แสดงหลักฐานจากเว็บไซต์ของหน่วยงาน หรือที่สื่อสารเผยแพร่ในช่องทางอื่นในระบบ MITAS

ยังไม่ได้ดำเนินการเนื่องจากเกิดสถานการณ์ระบาดโรคโควิด - ๑๙ ระลอก ๒ (จะเริ่มดำเนินการตั้งแต่พฤษภาคม - กันยายน ๒๕๖๔)

๙ ) Link แสดงหลักฐานที่สื่อสารเผยแพร่ในช่องทางอื่น ในระบบ MITAS (ถ้ามี)

ยังไม่ได้ดำเนินการเนื่องจากเกิดสถานการณ์ระบาดโรคโควิด - ๑๙ ระลอก ๒ (จะเริ่มดำเนินการตั้งแต่พฤษภาคม - กันยายน ๒๕๖๔)