

แบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการ

โครงการประชุมชี้แจงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง

ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ รพ.สต.พิน侧重 ตำบลนาสี อำเภอสุวรรณคูหา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

๑. สรุปผลการดำเนินงาน

๑. กลุ่มเสี่ยง มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง พร้อมตระหนักรถึงอันตราย

๒. กลุ่มเสี่ยงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ตามหลัก ๓ ๐ ๒ ส และมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสมอย่างต่อเนื่อง

๓. กลุ่มเสี่ยงป่วยได้รับการส่งรักษาต่อจำนวน ๒ ราย

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๑. บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

๒. บรรลุตามวัตถุประสงค์บางส่วนของโครงการ

๓. ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

๒.๑ กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ ความเข้าใจโรคความดันโลหิตสูง และเบาหวาน ร้อยละ ๙๐

๒.๒ กลุ่มเสี่ยง ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ตามหลัก ๓ ๐ ๒ ส และมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสมอย่างต่อเนื่อง ร้อยละ ๘๐

๒.๓ จำนวนผู้เข้าร่วมในโครงการ ๘๘ คน

กลุ่มเสี่ยงจากการคัดกรอง จำนวน ๖๐ คน

แคนนำ อสม. จำนวน ๒๘ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นองค์การบริหารส่วนตำบลนาสี

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

๕. ข้อเสนอแนะ/แนวทางการดำเนินโครงการในปีต่อไป

๕.๑ กระตุ้นให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเห็นความสำคัญและกำหนดเป็นนโยบายในการดำเนินงาน ตามบทบาทที่กำหนดไว้ในกฎหมาย

๕.๒ กระตุ้นให้ผู้ปกครองเห็นความสำคัญเกี่ยวกับการตรวจคัดกรองและส่งเสริมพัฒนาการบุตรหลาน

๕.๓ อสม. ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ มีความรู้ความสามารถในการแนะนำแก่ประชาชนในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ตามหลัก ๓ ๐ ๒ ส และมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสมอย่าง

ลงชื่อ.....นางสาวสุรีย์ นามมี.....ผู้รายงาน

(นางสาวสุรีย์ นามมี)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

วันที่.....๗ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๔

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลนาสี

เรื่อง ขอเสนอโครงการประชุมชี้แจงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ รพ.สต.หินขาว ตำบลนาสี

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลนาสี

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหินขาว มีความประสงค์จะจัดทำโครงการประชุมชี้แจงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงในเขตพื้นที่รับผิดชอบ รพ.สต.หินขาว ต.นาสี รพ.สต.หินขาว ตำบลนาสี ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เศศบาลตำบลนาสี เป็นเงิน ๑๐,๔๔๐ (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดโครงการดังนี้

หลักการและเหตุผล

กัยເງີບຂອງ Metabolic (โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง หลอดเลือดสมองและภาวะอ้วนลงพุง) ໄດ້
ຄຸກຄາມชິວิต ຂອງຄນໄທຢ່າງຈຳນວນນາກຊື່ເປັນສາຫະຫຼວງຂອງກາປ່ວຍ ພິກາຣ ແລະເສີຍໜີວິຕ ຕລອດຈນເປັນກວາະຕ່ອ
ງບປະມານດ້ານກາຽດແລສຸຂພາພຂອງຄນໄທຢ່າງເພີມນາກຊື່ໃນອາຄາດ ດັ່ງຈະເຫັນໄດ້ຈາກສຕານບຣິກາຣສາຮາຮສຸຂທັ້ງ
ຂອງກາຄຮັ້ງ ເອກະນ ແລະສຕານບຣິກາຣຖຸກຮະດັບຕັ້ງແຕ່ປຣົມກູມີ ທຸຕິຍກູມີ ແລະຕິຍກູມີຕ່າງແອັດໄປດ້ວຍຜູ້ປ່ວຍດ້ວຍ
ໂຮກເບາຫວານ ໂຮກຄວາມດັນໂລຫິດສູງ ຈຶ່ງມີມາຕາກເຮີງຮຸກໃນກາປ່ວຍດ້ວຍຜູ້ປ່ວຍດ້ວຍ
ກາຮັດກອງພຸດີກຣິມເສີຍຕ່ອກເກີດໂຮກຄວາມດັນໂລຫິດສູງແລະເບາຫວານ ແກ່ປະຫານອາຍຸ ๓๕ ປີເປົ້ນໄປ ເພື່ອ
ກັດດຽວຄວາມເສີຍຂອງໂຮກເຮື່ອຮັງໃນປະຊານ ທຳໄໝເຈົ້າໜ້າທີ່ຄ່າຍທອດຄວາມຮູ້ດ້ານສຸຂພາພຣາຍບຸຄຄລຕາມ
ບຣິບທຂອງແຕ່ລະບຸຄຄລໃນໝູ່ນະນັກສຸຂພາພທັນເອງ ຄຣອບຄຣວ
ສາມາດຈັດກາສຸຂພາພທັນເອງໂດຍກາປ່ວຍປຣົມພຸດີກຣິມສຸຂພາພໄດ້ຢ່າງເໝາະສົມໃນຮະດັບນີ້

ດັ່ງນີ້ທາງ ໂຮພາບາລສ່າງສົງສຸຂພາພຕໍບ່ານຫົນຂາວ ຈຶ່ງຈັດທາໂຮກຄວາມປະໜຸງ
ປ່ວຍປຣົມພຸດີກຣິມສຸຂພາພທັນເອງ ຄວາມດັນໂລຫິດສູງ ໃນໝູ່ນັ້ນໃນຄຣັງນີ້

๑.ວັດທຸປະສົງ

๑.ເພື່ອໃຫ້ກຸ່ມເສີຍ ມີຄວາມຮູ້ ຄວາມເຂົ້າໃຈເກື່ອງກັບໂຮກເບາຫວານ ແລະຄວາມດັນໂລຫິດສູງ ພຣ້ອມທະໜັກດີ່ງ
ວັນຕາຍ

๒.ເພື່ອໃຫ້ກຸ່ມເສີຍໄດ້ຮັບກາປ່ວຍປຣົມພຸດີກຣິມສຸຂພາພ ຕາມຫລັກ ๓ ອ ๒ ສ ແລະມີພຸດີກຣິມສຸຂພາພທີ່
ຖຸກຕ້ອງ ເໝາະສົມຍ່າງຕ່ອງ

๓.ເພື່ອໃຫ້ກຸ່ມເສີຍເບາຫວານທີ່ໄດ້ຮັບກາປ່ວຍປຣົມພຸດີກຣິມມີກາລີຍເປັນກຸ່ມປ່ວຍເບາຫວານມາກວ່າ
ປີ ๒๕๖๕

๔.ເພື່ອໃຫ້ກຸ່ມເສີຍຈ່າຍໄດ້ຮັບກາສ່າງຮັກຫາຕ່ອ

๒. กลุ่มเป้าหมาย

๑. กลุ่มเสี่ยงจากการคัดกรอง	จำนวน ๖๐ คน
๒. แกนนำ อสม.	จำนวน ๒๕ คน
รวมเป็นจำนวน ๘๕ คน	

๓. วิธีดำเนินการ

๑. ประชุมชี้แจงเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเกี่ยวกับการดำเนินโครงการ
๒. เขียนโครงการและเสนอโครงการเพื่อขออนุมัติ
๓. แต่งตั้งผู้รับผิดชอบงาน
๔. ประชุม/ประสาน อสม. แกนนำชุมชน เพื่อชี้แจงและปรึกษาหารือในการจัดทำโครงการ

วิธีดำเนินการ (บรรยายเพิ่มเติม)

๑. คัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานเชิงรุกโดยเจ้าหน้าที่ และ อสม.
๒. ประชาสัมพันธ์เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้เข้าร่วมโครงการฯ
๓. จัดเตรียมเก็บข้อมูลการคัดกรองความเสี่ยงให้เพียงพอในการดำเนินงาน
๔. เจาเลือดจากหลอดเลือดใหญ่กลุ่มเสี่ยงป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง
๕. จัดประชุมชี้แจงให้ความรู้เกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูง เบาหวาน โรคหลอดเลือดพร้อมให้ความรู้เรื่อง ๓ ๐ ๒ ส ในกลุ่มเสี่ยง
๖. แจ้งผลเลือดและส่งวินิจฉัยรักษาต่อ รพ. คนที่สงสัยป่วย

๔. ระยะเวลาดำเนินการ

๑ มีนาคม – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

๕. สถานที่ดำเนินการ

ห้องประชุม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหินยา

๖. งบประมาณ

- จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์กรบริหารส่วนตำบลนาสี จำนวน ๑๔,๙๕๐ บาท
(หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียด ดังนี้
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๘๕ คน ๆ ละ ๘๐ บาท/มื้อ จำนวน ๑ มื้อ เป็นเงิน ๗,๐๐๐ บาท
 - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๘๕ คน ๆ ละ ๒๕ บาท/มื้อ จำนวน ๒ มื้อ เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๒,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถูกจ่ายกันได้

๗.ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑.กลุ่มเสียง มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง พร้อมตระหนักรถึงอันตราย ร้อยละ ๙๐
- ๒.กลุ่มเสียงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ตามหลัก ๓ ๐ ๒ ส และมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสมอย่างต่อเนื่อง ร้อยละ ๙๐
- ๓.กลุ่มเสียงเบาหวานที่ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมไม่กลایเป็นกลุ่มป่วยเบาหวานมากกว่า ๓๕ ราย (ผู้ป่วยเบาหวานปี ๒๕๖๕)
- ๔.กลุ่มเสียงป่วยได้รับการส่งรักษาต่อร้อยละ ๑๐๐

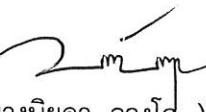
ผู้เขียนโครงการ นรธร มงคล
(นางสาวพัสสุรีย์ นามมี)

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ผู้เสนอโครงการ กม
(นางรัชนี โพธุมทา)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทินยา

ลงชื่อ 
(นางนิยดา จวนโภ)

รองปลัดองค์กรบริหารส่วนตำบลรักษาราชการแทน
ปลัดองค์กรบริหารส่วนตำบลนาสี

ลงชื่อ


ผู้อนุมัติโครงการ
(นายสถิตรัฐ พาไสย)

นายกองค์กรบริหารส่วนตำบลนาสี

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.นาสี

เขียนที่ กองทุนฯ

วันที่ 20 เดือน เมษายน พ.ศ. 2565

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนฯ ระหว่าง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทิน亚军 โดย นางรัชนี พothumtha ในฐานะผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับกองทุนฯ โดย นายสถิตรัฐ พาไสย ในฐานะประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนิน ของโครงการ/กิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และ ตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการ อุดหนุนเงิน จำนวน 11,440.00 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยสิบบาทถ้วน)

เงื่อนไขการจ่ายเงิน โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาสุวรรณคุหา ชื่อบัญชี โครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้าสถานีอนามัยทิน亚军 บัญชีเลขที่ 013712772354 โดยมีเงื่อนไขการจ่าย ดังต่อไปนี้

ผู้รับผิดชอบโครงการจะต้องเป็นผู้จัดเก็บหลักฐานประกอบการจ่ายต่างๆ เพื่อรอการตรวจสอบไว้เอง ดังนี้

- (1) โครงการ/กิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว
- (2) แบบบันทึกข้อตกลง ต้องระบุรายละเอียดอันเป็นสาระสำคัญในข้อตกลงให้ครบถ้วน

ประกอบด้วย

- (2.1) รายละเอียดโครงการ เช่น..... เป็นต้น
 - (2.2) รายละเอียดการจ่าย (เงื่อนไขการจ่ายเงิน) วงเดียว เมื่อลงนามในข้อตกลงแล้ว
 - (2.3) หลักฐานการรับเงินของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม
 - (2.4) หลักฐานการส่งมอบงาน หรือรายงานผลการดำเนินงาน สิ่งต้องส่งได้แก่
-
.....
.....

ข้อ 2 หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ดำเนินการตามโครงการ/กิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ/กิจกรรม นั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมรับผิดชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นได้อันเกิดจากการ ดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมโดยมิต้องบอกล่าวหรือทางตามเป็นหนังสือ แต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่น ได้ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมเสียดออกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมดำเนินคดีได้ ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

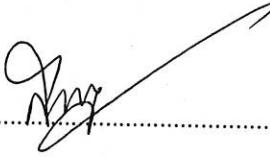
1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
2. การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการ/กิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคามาตรฐานครุภัณฑ์ ของทางราชการโดยอนุโลม
4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ
5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนฯ ตามรูปแบบและระยะเวลา ที่กองทุนกำหนด
6. งบประมาณที่สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมเป็นงบประมาณของกองทุนฯ กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้รับผิด ชอบโครงการ/กิจกรรม ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกันโดยชอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม หนึ่งฉบับ และผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม หนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้วจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ต่อหน้าพยาน

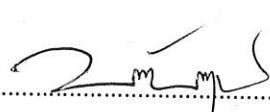
(ลงชื่อ)..........ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม

(นางรัชนี พเษฐ)

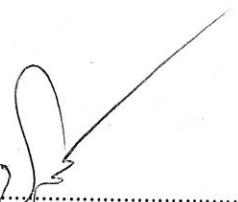
(ลงชื่อ)..........ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม

(นายสติรัช พาيسย)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

(ลงชื่อ)..........พยาน

(นางนิยดา จวงศ์)

(ลงชื่อ)..........พยาน

(นางสาวปลิดา มนีภัสสร)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหินยา ตำบลนาสี อำเภอสุวรรณคูหา จังหวัดหนองบัวลำภู
ที่ ๙๘.๐๕๓๓.๑๐๕/๒๐๗
วันที่ ๓๐ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕
เรื่อง ขออนุมัติเบิก-จ่ายเงินโครงการประชุมชี้แจงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน ความดัน
โลหิตสูง ในพื้นที่เขตรับผิดชอบรพ.สต.บ้านหินยา อำเภอสุวรรณคูหา จังหวัดหนองบัวลำภู
ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหินยา

ตามที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหินยา อำเภอสุวรรณคูหา จังหวัดหนองบัวลำภู ได้รับ
อนุมัติให้จัดทำและดำเนินงานโครงการประชุมชี้แจงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน ความดัน
โลหิตสูง ในพื้นที่รับผิดชอบรพ.สต.บ้านหินยา อำเภอสุวรรณคูหา จังหวัดหนองบัวลำภู ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหินยา ได้ดำเนินการโครงการ ดังกล่าวได้เสร็จสิ้นแล้ว
จึงขอส่งเอกสารการดำเนินงาน และอนุมัติเบิก จ่ายเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหินยา
เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินกิจกรรมตามโครงการ เป็นจำนวนทั้งสิ้น ๑๑,๔๔๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยสี่
สิบบาทถ้วน) ตามรายละเอียดเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

โดยสั่งจ่ายเป็นเช็คธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร แก่นางจันทร์ จันทร์ปัญญา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติการเบิกจ่ายเงินดังกล่าว ต่อไป

พ.ส.ส. ๗๘
(นางสาวพัสรีย์ นามมี)
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหินยา

- ตรวจสอบบุคคลต้อง
- เที่นควรอนุมัติ

นาย อ่อน
(นางสาวปณิตา อ่อนก้อน)

เจ้าหน้าที่การเงิน

อนุมัติ

พ.ส.ส.
(นางรัชนี พothumtha)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหินยา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหินยา ตำบลนาสี อำเภอสุวรรณคูหา จังหวัดหนองบัวลำภู
ที่ นก.๐๕๓๓.๑๐๕/๑๒๐ วันที่ ๕ เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินงานโครงการประชุมชี้แจงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน ความดัน
โลหิตสูง ในพื้นที่เขตรับผิดชอบพ.สต.บ้านหินยา อำเภอสุวรรณคูหา จังหวัดหนองบัวลำภู
ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหินยา

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหินยา ได้จัดทำโครงการประชุมชี้แจงการปรับเปลี่ยน
พฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ในพื้นที่รับผิดชอบพ.สต.บ้านหินยา อำเภอสุวรรณคูหา
จังหวัดหนองบัวลำภู ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เพื่อให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ จึงขออนุมัติดำเนินงานตามโครงการฯ
โดยเบิกจากเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหินยา ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

วันที่ ๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหินยา

จำนวน ๘๘ คน

- | | |
|--|--------------------|
| - ค่าอาหารกลาง จำนวน ๘๘ คน x ๘๐ บาท x ๑ มื้อ | เป็นเงิน ๗,๐๔๐ บาท |
| - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๘๘ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ | เป็นเงิน ๔,๔๐๐ บาท |

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑,๔๔๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน)
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ก.ส.ส.ช.
(นางสาวพัสรีย์ นามมี)
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

อนุมัติ

ก.ส.ส.

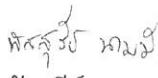
(นางรัชนี โพทุมทา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหินยา

หนังสือรับรองการประชุม

ด้วยในวันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทิน亚军 ได้มีการจัดโครงการประชุมซึ่งการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทิน亚军 ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทิน亚军 กลุ่มเป้าหมายผู้เข้าร่วมประชุมคือกลุ่มเสี่ยงจากการคัดกรองเบาหวานความดันโลหิตสูงและแกนนำ อสม. ทั้งนี้ผู้เข้าร่วมประชุมครบตามกลุ่มเป้าหมายคิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ โดยเบิกเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

๑. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๙๘ คน X ๘๐ บาท X ๑ มื้อ จำนวน ๑ มื้อ รวมเป็นเงิน ๗,๐๔๐ บาท
 ๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๙๘ คน X ๒๕ บาท X ๒ มื้อ รวมเป็นเงิน ๔,๔๐๐ บาท
- รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑,๔๔๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยสิบบาทถ้วน)

ขอรับรองว่าได้จัดอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับผู้เข้าร่วมประชุมจริง

ลงชื่อ  ผู้จัดประชุม^{พงษ์สุวน พนมไชย}
(น.ส พัฒนา นามวัย)
ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ลงชื่อ  ผู้รับรองการประชุม^{รacha}
(นางรัชนี พothumtha)
ตำแหน่ง รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทิน亚军

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหินขาว
อำเภอสุวรรณคูหา จังหวัดหนองบัวลำภู
วันที่ ๗๐ เดือนสิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นางจันทร์ดี จันทร์ปัญญา เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ๑-๔๑๑-๐๐๐๓๓-๐๐-๐ บ้านเลขที่ ๖๕ หมู่ที่ ๕ ตำบลสุวรรณคูหา อำเภอสุวรรณคูหา จังหวัดหนองบัวลำภู ได้รับเงินจากโครงการประชุมชี้แจงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหินขาว ตำบลสุวรรณคูหา จังหวัดหนองบัวลำภู ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๘๘ คน X ๙๐ บาท X ๑ มื้อ จำนวน ๑ มื้อ	๗,๐๘๐
๒	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๘๘ คน X ๒๕ บาท X ๒ มื้อ	๔,๔๐๐
รวม	(ตัวอักษร) (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยสิบบาทถ้วน)	๑๑,๔๘๐

.....
ศันสนีย์ จันทร์ปัญญา
(นางจันทร์ดี จันทร์ปัญญา)
ผู้รับเงิน

.....
สาวาปณิตา อ่อนก้อม
(นางสาวปณิตา อ่อนก้อม)
เจ้าหน้าที่การเงิน
ผู้จ่ายเงิน



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 4115 00013 00 0

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง จันทร์ดี จันทร์ปัญญา

Name Mrs. Jandee

Last name Junpanya

เกิดวันที่ 25 ม.ค. 2528

Date of Birth 25 Jan. 1985

สถานะ ไทย

ที่อยู่ 65 หมู่ที่ 5 ต.สุวรรณคุหา อ.สุวรรณคุหา
จ.หนองบัวลำภู

16 ก.พ. 2559

วันออกบัตร

16 Feb. 2016

Date of Issue

รหัสประจำตัว 0 ~ ~ ~

(ลายมือชื่อ บัญชีไปรษณีย์)

เจ้าหน้าที่งานออกบัตร

24 ม.ค. 2568

วันหมดอายุบัตร

24 Jan. 2025

Date of Expiry



3905-03-02161426

นายจันทร์ดี
จันทร์ปัญญา

รายงานการประชุม

โครงการประชุมชี้แจงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง

ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ รพ.สต.หินข้าว ตำบลนาสี อำเภอสุวรรณคูหา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

วันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุม รพ.สต.บ้านหินข้าว ตำบลนาสี อำเภอสุวรรณคูหา จังหวัดหนองบัวลำภู

วาระที่ ๑ ประชานกlayerแจ้งเพื่อทราบโครงการประชุมชี้แจงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยง
โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง

วาระที่ ๒ กิจกรรม ตรวจน้ำตาล วัดความดันโลหิต ชั่ง นน.วัดรอบเอว กลุ่มเสี่ยงที่เข้าร่วมโครงการ

วาระที่ ๓ บรรยายเรื่องค่าปกติ น้ำตาล ความดันโลหิต น้ำหนักและรอบเอวรอบเอว

วาระที่ ๔ บรรยายเกี่ยวกับสาเหตุการเกิดโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง

บรรยายชี้แจงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง
และการนำไปปฏิบัติใช้

ผอ.รพ.สต. กล่าวปิดโครงการ

วาระการประชุม

โครงการประชุมชี้แจงการปรับเปลี่ยนพุทธิกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง

ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ รพ.สต.พิน侧重 ตำบลนาสี อำเภอสุวรรณคูหา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔
วันที่ ๘ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุม รพ.สต.บ้านพิน侧重 ตำบลนาสี อำเภอสุวรรณคูหา จังหวัดหนองบัวลำภู

วันที่	เวลา	กิจกรรม
วันที่ ๘ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๔	๐๙.๐๐ – ๐๙.๐๐ น.	- ลงทะเบียนผู้เข้าร่วมประชุมชี้แจงในโครงการ
	๐๙.๐๐ – ๐๙.๓๐ น.	- ประชานกlayerแจ้งเพื่อทราบ ในการดำเนินงานการประชุมชี้แจง โครงการประชุมชี้แจงการปรับเปลี่ยนพุทธิกรรมกลุ่มเสี่ยง โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง
	๐๙.๓๐ – ๑๐.๓๐ น.	- กิจกรรม ตรวจน้ำตาล วัดความดันโลหิต ชั่ง นน.วัดรอบเอว กลุ่ม เสี่ยงที่เข้าร่วมโครงการ
	๑๐.๓๐ – ๑๐.๔๕ น.	- พักรับประทานอาหารว่างพักมเครื่องดื่ม
	๑๐.๔๕ – ๑๒.๐๐ น.	- บรรยายเรื่องค่าปกติ น้ำตาล ความดันโลหิต น้ำหนักและรอบเอว รอบเอว
	๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.	- พักรับประทานอาหารกลางวัน
	๑๓.๐๐ – ๑๔.๓๐ น.	- บรรยายเกี่ยวกับสาเหตุการเกิดโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง
	๑๔.๓๐ – ๑๔.๔๕ น.	- พักรับประทานอาหารว่างพักมเครื่องดื่ม
	๑๔.๔๕ – ๑๖.๐๐ น.	- บรรยายชี้แจงการปรับเปลี่ยนพุทธิกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง และการนำไปปฏิบัติใช้
	๑๖.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.	- ผอ.รพ.สต. กล่าวปิดโครงการ

หมายเหตุ กำหนดการนี้อาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

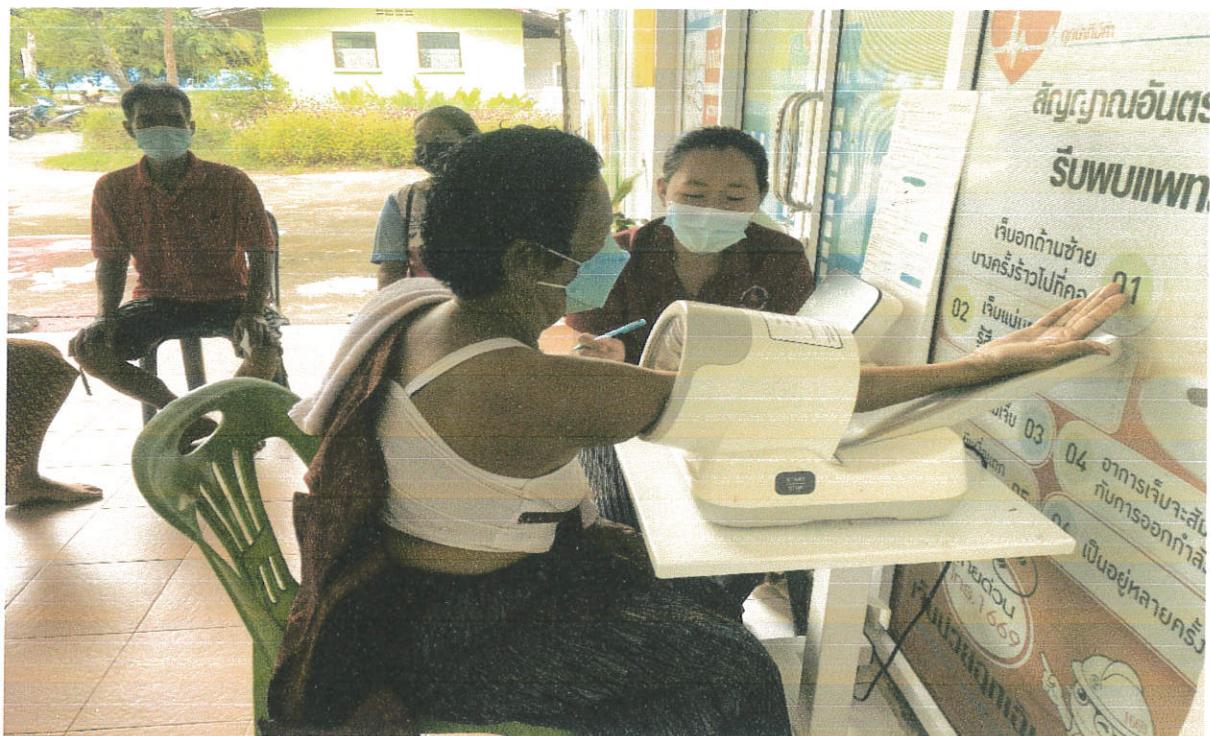
โครงการประชุมชี้แจงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง

วันที่ ๘ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทินขาว ตำบลนาสี อำเภอสุวรรณคูหา จังหวัดหนองบัวลำภู



เจ้าเลือดเบาหวานก่อนเข้ารับการประชุมชี้แจงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน ความ
ดันโลหิตสูง



วัดความดันโลหิตก่อนเข้ารับการประชุมชี้แจงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน

ความดันโลหิตสูง

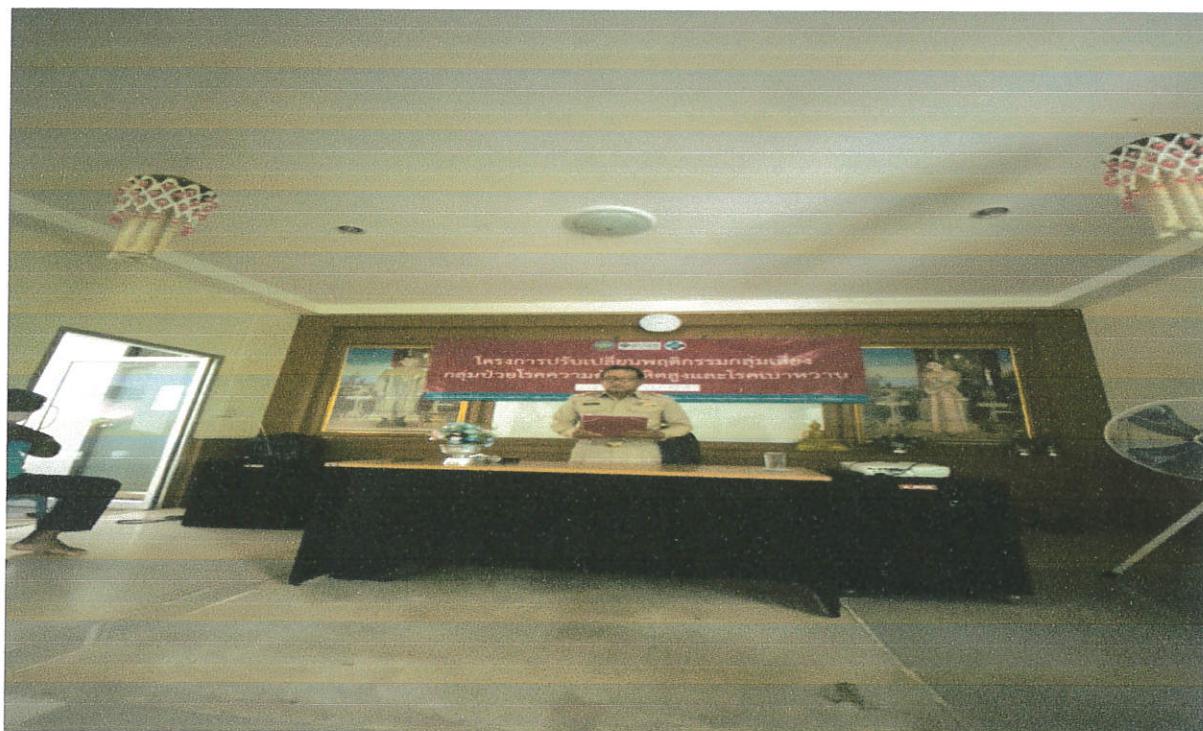
โครงการประชุมชี้แจงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง

วันที่ ๘ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕

ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทินขาว ตำบลนาสี อำเภอสุวรรณคูหา จังหวัดหนองบัวลำภู



ผู้อำนวยการ รพ.สต บ้านทินขาว กล่าวรายงานประชุมแก่ประธานและผู้เข้าร่วมการประชุมฯ

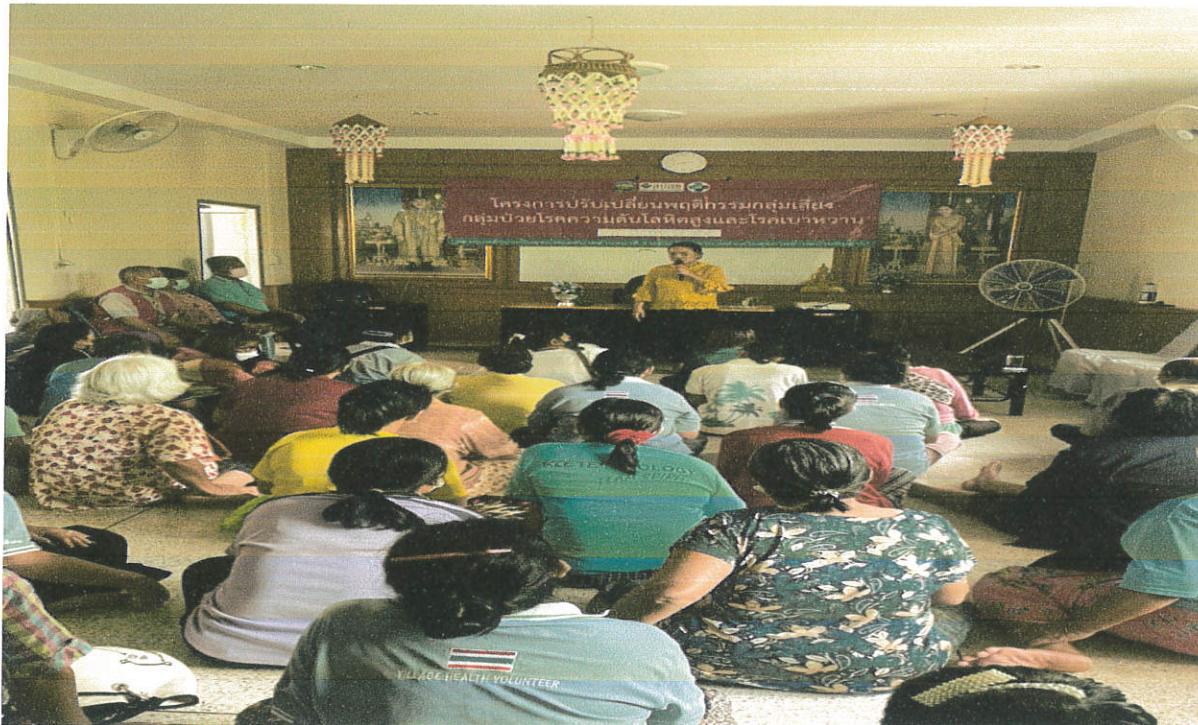


นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาสีกล่าวเปิดงานและให้โอวาสแก่ผู้ร่วมประชุมฯ

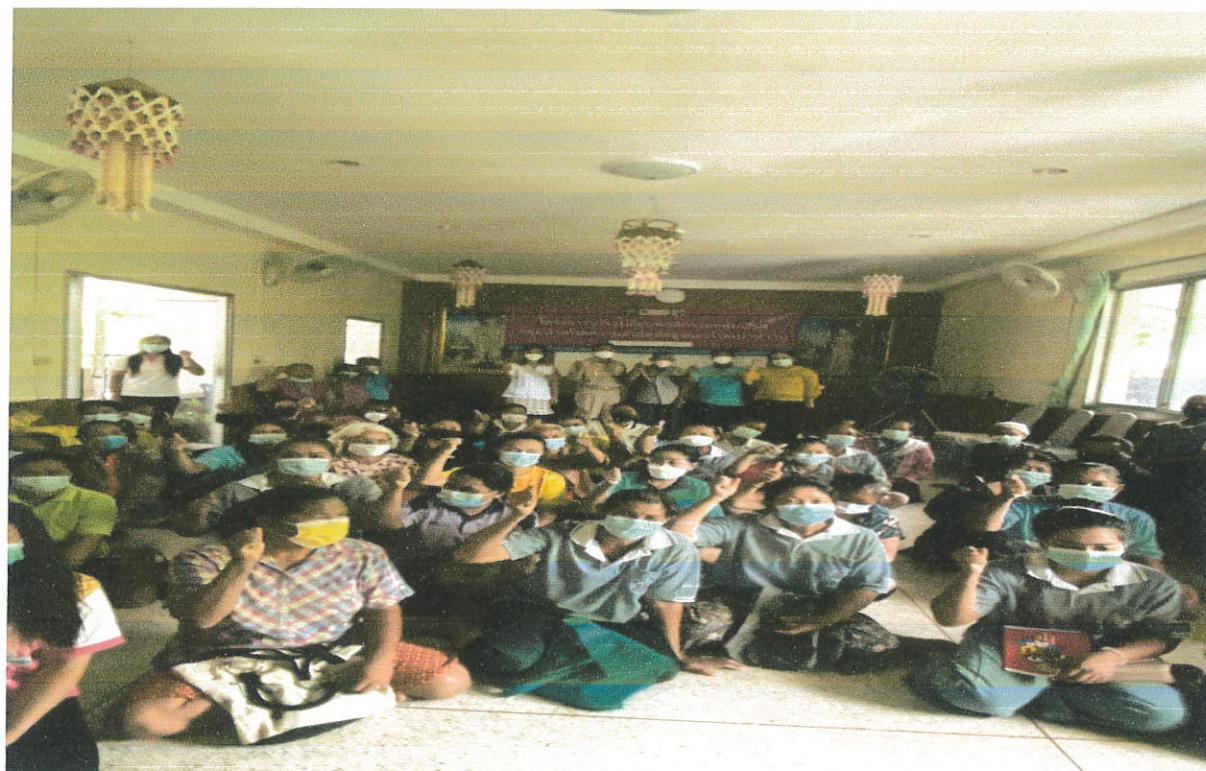
โครงการประชุมชี้แจงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง

วันที่ ๘ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕

ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทินขาว ตำบลนาสี อำเภอสุวรรณคูหา จังหวัดหนองบัวลำภู



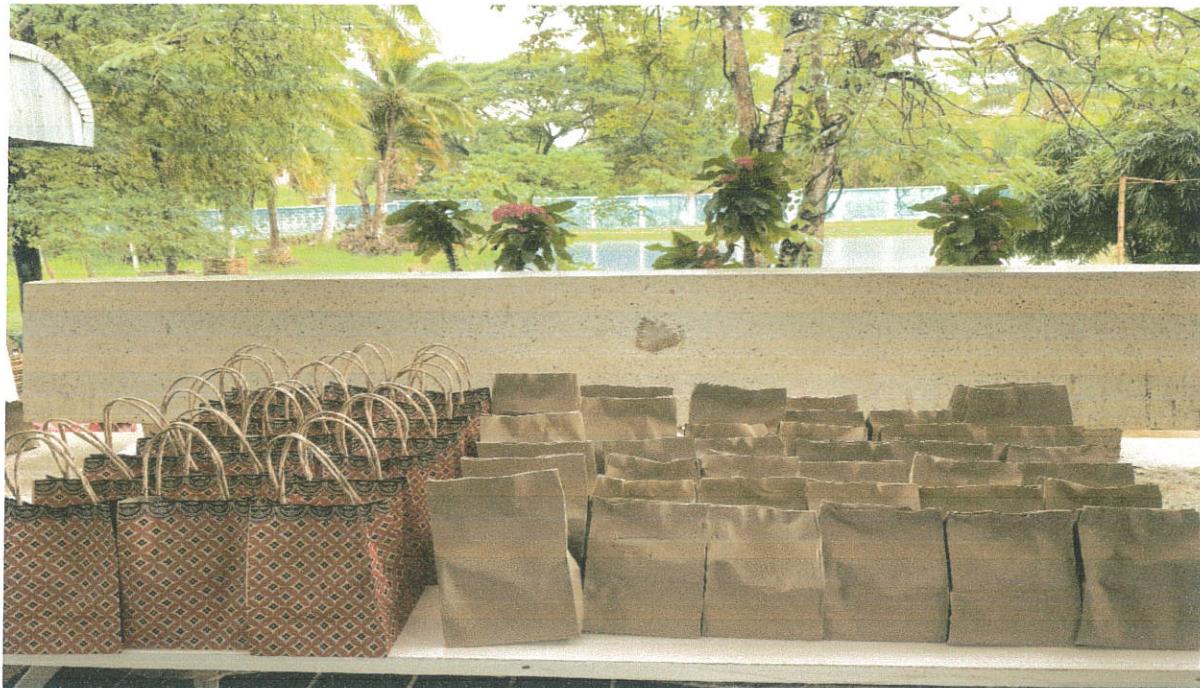
วิทยากรให้ความรู้เกี่ยวกับประชุมชี้แจงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง



โครงการประชุมชี้แจงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง

วันที่ ๘ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕

ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหินขาว ตำบลนาสี อำเภอสุวรรณคูกาห่า จังหวัดหนองบัวลำภู



อาหารว่างประชุมชี้แจงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง



อาหารเที่ยงประชุมชี้แจงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง

โครงการประชุมชี้แจงการปรับเปลี่ยนพัฒนาระบบที่ดินและโศกนาคนิเวศฯ

วันที่ ๘ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุม รพ.สต.บ้านทินagara ตำบลนาสี อำเภอสุวรรณภูมิ จังหวัดหนองบัวลำภู

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เวลา ๙.๓๐-๑๔.๐๐	เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐	
1	นายพานิช ตันติวงศ์	30 ถ. ๑๔	นายพานิช	นายพานิช	
2	นายพานิช ตันติวงศ์	20 ถ. ๑๔	นายพานิช	นายพานิช	
3	นาง มีรุจ บริษัทชัย	๙๖ หมู่ ๙	นาง มีรุจ	นาง มีรุจ	
4	นางนรปัตย์ ตันติวงศ์	๔๑/๙	นางนรปัตย์	นางนรปัตย์	
5	นางสาวนันท์ ล้วนเดช	๕๔/๑๑	นางสาวนันท์	นางสาวนันท์	
6	นายนนวาฤทธิ์ พงษ์	๙๓๓/๑๑	นายนนวาฤทธิ์	นายนนวาฤทธิ์	
7	นางสาวอรอนงค์ ใจดี	๗๔/๑๒/๑๐	นางสาวอรอนงค์	นางสาวอรอนงค์	
8	นางศรีพงษ์ ย่าพันธ์	๗๒/๑๐	นางศรีพงษ์	นางศรีพงษ์	
9	ครุยัน พานิช	๑๘๗-๑๔	ครุยัน พานิช	ครุยัน พานิช	
10	นาย กอบพันธ์ แคลนด์	๑๒๐-๒๔	นาย กอบพันธ์	นาย กอบพันธ์	
11	นาง วนิดา ดาวเรือง	๕๙/๑๐	นาง วนิดา ดาวเรือง	นาง วนิดา ดาวเรือง	
12	นาย คงชัย ใจดี	๕๒/๑๐	นาย คงชัย	นาย คงชัย	
13	นางสาว รัตน์	๘๑๓/๑๔	นางรัตน์	นางรัตน์	
14	นางนันท์ ลักษ์	๑๔๔/๑๑	นางนันท์	นางนันท์	
15	นางนันท์ ใจดี	๑๓๘/๑๑	นางนันท์	นางนันท์	
16	นาย บุญ ธรรมชาติ	๙๘/๑๐	นาย บุญ	นาย บุญ	
17	นางสาวอรอนงค์ ใจดี	๒๖/๑๑	นางสาวอรอนงค์	นางสาวอรอนงค์	
18	นางสาวอรอนงค์ ใจดี	๓๐๑/๔	นางสาวอรอนงค์	นางสาวอรอนงค์	
19	นางสาวอรอนงค์ ใจดี	๓ ถ. ๘	นางสาวอรอนงค์	นางสาวอรอนงค์	
20	นายนนวาฤทธิ์ พงษ์	๖๒ ถ. ๑๔	นายนนวาฤทธิ์	นายนนวาฤทธิ์	
21	นายนนวาฤทธิ์ พงษ์	๓๗ ถ. ๑๔	นายนนวาฤทธิ์	นายนนวาฤทธิ์	
22	นายนนวาฤทธิ์ พงษ์	๗๖ ถ. ๑	นายนนวาฤทธิ์	นายนนวาฤทธิ์	
23	นางสาวอรอนงค์ ใจดี	๒๔๗/๑๔	นางสาวอรอนงค์	นางสาวอรอนงค์	
24	นาย นันท์ ใจดี	๙๒/๘	นาย นันท์	นาย นันท์	
25	นาย นันท์ ใจดี	๙๑/๑๔	นาย นันท์	นาย นันท์	
26	นางสาวอรอนงค์ ใจดี	๗๖ ๑๑	นางสาวอรอนงค์	นางสาวอรอนงค์	
27	นางสาวอรอนงค์ ใจดี	๑๐๙/๑๑	นางสาวอรอนงค์	นางสาวอรอนงค์	
28	นางสาวอรอนงค์ ใจดี	๑๘๗/๑๑	นางสาวอรอนงค์	นางสาวอรอนงค์	

๗

โครงการประชุมชี้แจงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานความดันโลหิตสูง ปี ๒๕๖๕

วันที่ ๘ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุม รพ.สต.บ้านทิน hairy ตำบลนาสี อำเภอสุวรรณคูหา จังหวัดหนองบัวลำภู

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เวลา ๙.๓๐-๑๒.๐๐	เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐	
29	กรุงศรีฯ บ้านท่าทราย	๒๐/๑๐	กรุงศรีฯ	กรุงศรีฯ	
30	นร.ส.กานต์ จังหาร์ใจ	๘๗๒๕.๑	กานต์	กานต์	
31	นางปัณณ์ ใจดี	๑๕๑/๑	ปัณณ์	ปัณณ์	
32	นางตุณิ ใจคำน้ำรัตน์	๘๓/๔	ตุณิ	ตุณิ	
33	หล.เทพ ลักษณะ	๑๒๕/๔	เทพ	เทพ	
34	นางชลัน พุดเจริญ	๑๓๙/๔	ชลัน	ชลัน	
35	นง.ลี หนองกราญ	๑๐/๘	นง.ลี	นง.ลี	
36	สมชาย มะชีวะ	๒๒/๘	สมชาย	สมชาย	
37	พ.อ. โภ.น.	๒๖/๘	พ.อ.	พ.อ.	
38	พ.อ. บุญเรือง	๒๘๔/๑๔	บุญเรือง	บุญเรือง	
39	นาย ไชย วงศ์วนิช	๒๙๓/๑๔	ไชย	ไชย	
40	นาย ธรรมนัส วรรธน์	๑๔๙/๙	ธรรมนัส	ธรรมนัส	
41	นายครรช ฤทธิ์ธรรม	๑๑๑/๙	ครรช	ครรช	
42	นางสาว ใจดี	๑๒๐/๙	ใจดี	ใจดี	
43	นางวิภาดา สุระสิน	๔๙/๑	วิภาดา	วิภาดา	
44	นร. พิรุณ	๒๘๙	นร.	นร.	
45	นาย วิชัย ใจดี	๕๕๒.๑๒	วิชัย	วิชัย	
46	นร. ใจดี หนองกราญ	๓๔/๙.๑	นร.	นร.	
47	นาง ใจดี ใจดี	๔๔/๙.๘	ใจดี	ใจดี	
48	นร. กานต์ ใจดี	๕๕๙.๘	กานต์	กานต์	
49	ปล.นร. ใจดี	๗/๔	ปล.นร.	ปล.นร.	
50	นางศรีญาดา ใจดี	๗๑/๑๐	ศรีญาดา	ศรีญาดา	
51	นางสกุลพร พุดเจริญ	๙๙/๑๑	สกุลพร	สกุลพร	
52	นาย ศรีวรา ฟูดเจริญ	๑๐๔/๑๑	ศรีวรา	ศรีวรา	
53	นางชัย ใจดี	๖๓/๙	ชัย	ชัย	
54	นางนันท์ บุญเรือง	๔๙/๑๔	นันท์	นันท์	
55	นร. เดช ใจดี	๕๑/๑๔	เดช	เดช	
56	นร. ใจดี ใจดี	๔๖/๔	ใจดี	ใจดี	

โครงการประชุมชี้แจงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานความดันโลหิตสูง ปี ๒๕๖๕

วันที่ ๘ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุม รพ.สต.บ้านทินขาว ตำบลนาสี อำเภอสุวรรณคุหา จังหวัดหนองบัวลำภู

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เวลา ๙.๓๐-๑๒.๐๐	เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐	
๗๗	พญ.สุวัฒนา ลูกทิ้ง	๘๗ หมู่ ๑	พญ.สุวัฒนา	พญ.สุวัฒนา	
๗๘	พญ.รุ่ง ล่วงสุขุม	๗๕ หมู่ ๑๑	พญ.รุ่ง	พญ.รุ่ง	
๗๙	นรพลอนุทาว ทันธนิยะ	๗๔๕ หมู่ ๑๙	นรพลอนุทาว	นรพลอนุทาว	
๘๐	นางสาวนันดา จำปาศรีวงศ์	๔๑ หมู่ ๑๐	นางสาวนันดา	นางสาวนันดา	
๘๑	อนุรักษ์ ใจดี	๑๗๘ หมู่ ๑๙	อนุรักษ์	อนุรักษ์	
๘๒	นฤตา ใจดี	๑๖๘ หมู่ ๑๙	นฤตา	นฤตา	
๘๓	ไอลดา ใจดี	๓๑ หมู่ ๑๔	ไอลดา	ไอลดา	
๘๔	น.ส. นันดา ใจดี	๓๗ หมู่ ๑๔	นันดา	นันดา	
๘๕	นฤทธิ์ชุดา ใจดี	๓๑๕ หมู่ ๑๔	นฤทธิ์ชุดา	นฤทธิ์ชุดา	
๘๖	นรนท์ ใจดี	๙๑ หมู่ ๑๔	นรนท์	นรนท์	
๘๗	นรนท์ ใจดี	๑๕๒ หมู่ ๑๑	นรนท์	นรนท์	
๘๘	นฤทธิ์ชุดา ใจดี	๑๓๑ หมู่ ๑๑	นฤทธิ์ชุดา	นฤทธิ์ชุดา	
๘๙	นรา ใจดี	๙๑ หมู่ ๑๑	นรา	นรา	
๙๐	นรา ใจดี	๖๔ หมู่ ๑๑	นรา	นรา	
๙๑	นรา ใจดี	๙๑ หมู่ ๑๑	นรา	นรา	
๙๒	นรา ใจดี	๑๐๓ หมู่ ๑๑	นรา	นรา	
๙๓	นรา ใจดี	๔๔ หมู่ ๑๑	นรา	นรา	
๙๔	นรา ใจดี	๓๙ หมู่ ๗	นรา	นรา	
๙๕	นรา ใจดี	๙๙ หมู่ ๗	นรา	นรา	
๙๖	นรา ใจดี	๕๗ หมู่ ๑	นรา	นรา	
๙๗	นรา ใจดี	๔๙ หมู่ ๑	นรา	นรา	
๙๘	นรา ใจดี	๒๕๑ หมู่ ๑	นรา	นรา	
๙๙	นรา ใจดี	๒๕ หมู่ ๑	นรา	นรา	
๘๐	นรา ใจดี	๒๙๖ หมู่ ๔	นรา	นรา	
๘๑	นรา ใจดี	๑๒ หมู่ ๔	นรา	นรา	
๘๒	นรา ใจดี	๓๗๗ หมู่ ๔	นรา	นรา	
๘๓	นรา ใจดี	๓๐๗ หมู่ ๔	นรา	นรา	
๘๔	น.ส. นฤตา ใจดี	๑๖๒ หมู่ ๔	นฤตา	นฤตา	

โครงการประชุมเชิงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานความดันโลหิตสูง ปี ๒๕๖๕

วันที่ ๘ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ณ ห้องประชุม รพ.สต.บ้านทิน hairy ตำบลลนาสี อำเภอสุวรรณคูหา จังหวัดหนองบัวลำภู