

สรุปผลการดำเนินผลงาน
**โครงการประชุมชี้แจงการให้ความรู้ในการคัดกรอง ป้องกัน ผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการซ่าตัวตาย ในเขตรับผิดชอบ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหินขาว ปีงบประมาณ ๒๕๖๕**

๑. สรุปผลการดำเนินงาน

ประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมอบรมได้รับความรู้ วิธีการสั่งเกตุ ในกลุ่มผู้ป่วยทางจิต จำนวน ๑๐๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

- ๑.๑ อัตราการซ่าตัวตายสำเร็จลดลง
- ๑.๒ ผู้เข้าอบรมมีความรู้เกี่ยวกับการประเมินและการช่วยเหลือผู้ที่จะคิดฟ่าตัวตายมีความรู้เพิ่มขึ้น
- ๑.๓ ผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตเข้าถึงบริการสุขภาพจิตเพิ่มขึ้น
- ๑.๔ ผู้เข้าร่วมโครงการมีความพึงพอใจในระดับที่ดีขึ้น

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในโครงการ ๑๐๗ คน

๒.๒.๑ ผู้นำชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๗ คน

๒.๒.๒ บุคคลในครอบครัวผู้ป่วยจิตเวช จำนวน ๕๐ คน

๒.๒.๓ อาสาสมัครสาธารณสุข จำนวน ๕๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสี

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

๑. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายยังขาดความตระหนักรู้และความรู้และการช่วยเหลือเบื้องต้นในกลุ่มผู้ป่วยจิตเวช
๒. กลุ่มผู้ป่วยติดสารเสพติด

๔. ข้อเสนอแนะ/แนวทางการดำเนินโครงการในปีต่อไป

๔.๑ กระตุ้นให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเห็นความสำคัญและกำหนดเป็นนโยบายในการดำเนินงานตามบทบาทที่กำหนดไว้ในกฎหมาย

๔.๒ กระตุ้นกลุ่มบุคคลในครอบครัวผู้ป่วยจิตเวช สังเกตคนในครอบครัวที่เสี่ยงต่อการซ่าตัวตาย

๔.๓ กระตุ้นกลุ่มผู้นำชุมชน օสม.ช่วยสังเกตและสอดส่องผู้ป่วยที่มีภาวะซึมเศร้าในเขตรับผิดชอบ

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(นางสาวอรรัตน์ พลบูรณ์)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

วันที่ ๓๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ลงชื่อ..........ผู้รับรองการรายงาน

(นางรัชนี โพธุมทา)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รักษาระบบผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุภาพตำบลบ้านทินหยา

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลนาสี

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน... โครงการประชุมชี้แจงการให้ความรู้ในการคัดกรอง ป้องกัน ผู้ที่มี ความเสี่ยงต่อการ ฆ่าตัวตายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ รพ.สต.หินขาว

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลนาสี

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหินขาว มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน โครงการประชุม ชี้แจงการให้ความรู้ในการคัดกรอง ป้องกัน ผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายในเขตพื้นที่โรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบลบ้านหินขาว ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจาก กองทุน หลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นองค์กรบริหารส่วนตำบลนาสี เป็นเงิน ๑๓,๙๑๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันเก้า ร้อยสิบบาทถ้วน)

โดยมีรายละเอียดแผนงาน ดังนี้

ส่วนที่ ๑: รายละเอียดแผนงาน/โครงการ

หลักการเหตุผล

อัตราการฆ่าตัวตายของคนไทย ปี ๒๕๖๓ และ ปี ๒๕๖๔ มีสถิติคนฆ่าตัวตายสำเร็จสูงขึ้นตามลำดับ ในเขตสุขภาพที่ ๘ ในจังหวัดหนองบัวลำภู พบร้อตราชาระฆ่าตัวตายสำเร็จ สูงขึ้นทุกปี ในพื้นที่อำเภอสุวรรณคุหา พบร้อตราชาระฆ่าตัวตายสำเร็จ ปี ๒๕๖๔ ซึ่งถือว่าสูงมาก

สำหรับในพื้นที่อำเภอสุวรรณคุหา พบว่าสาเหตุหลักมาจากการเจ็บป่วยทางจิต และยาเสพติด แสดงให้เห็นว่าประชาชนในพื้นที่ประสบปัญหาทางด้านสุขภาพจิตและยังพบว่าผู้ที่ฆ่าตัวตายสำเร็จเป็นผู้ป่วยจิตเวช ที่มีปัญหาข่าย ไม่ได้รับยาต่อเนื่องอีกด้วย

ในพื้นที่รับผิดชอบโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหินขาว ตำบลนาสี อำเภอสุวรรณคุหา จังหวัดหนองบัวลำภู ในปี พ.ศ. ๒๕๖๕ พบร่วมกับผู้ป่วยฆ่าตัวตายสำเร็จ จำนวน ๔ ราย และมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง

ดังนั้น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหินขาว เห็นความสำคัญถึงปัญหาที่เกิดขึ้นจึงได้จัดทำ โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้เพื่อช่วยเหลือผู้เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ขึ้น เพื่อให้การค้นหา ช่วยเหลือผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายในชุมชนได้ทันท่วงที ก่อนที่จะเกิดการฆ่าตัวตาย สำเร็จในพื้นที่ต่อไป

๑. วัตถุประสงค์

๑.๑ อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จลดลง

๑.๒ ผู้เข้าอบรมมีความรู้เกี่ยวกับการประเมินและการช่วยเหลือผู้ฆ่าตัวตายเพิ่มขึ้น

๒. วิธีดำเนินการ

๒.๑. จัดประชุมชี้แจงการสำรวจ ประเมิน ติดตาม เฝ้าระวัง และการช่วยเหลือผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการ ฆ่าตัวตายกับกลุ่มเป้าหมาย

๒.๒. ติดตามรายงานผลการดำเนินงานหลังประชุมชี้แจง ทุก ๑ เดือน

๓. กลุ่มเป้าหมาย

๓.๑ ผู้นำชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	จำนวน ๗ คน
๓.๒ บุคคลในครอบครัวผู้ป่วยจิตเวช	จำนวน ๕๐ คน
๓.๓ อาสาสมัครสาธารณสุข	จำนวน ๕๐ คน
	รวมเป็น ๑๐๗ คน

๔. ระยะเวลาดำเนินการ

๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

๕. สถานที่ดำเนินการ

ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทินยาว

๖. งบประมาณ

จากกองทุนหลักประกันสุขภาพส่วนท้องถิ่นเทศบาลตำบลนาสี จำนวน ๓๙๑๐ บาท
(หนึ่งหมื่นสามพันเก้าร้อยสิบบาทถ้วน) รายละเอียดดังต่อไปนี้

- ค่าอาหารกลางวัน ๑๐๗ คน x ๘๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๘,๕๖๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวันและเครื่องดื่ม ๑๐๗ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๕,๓๕๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓,๙๑๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันเก้าร้อยสิบบาทถ้วน)
หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถ่ายเอกสารได้ตามความเหมาะสม

๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๙.๑ เกิดเครือข่ายในการดำเนินงานเฝ้าระวังและป้องกันการฆ่าตัวตายในชุมชน

๙.๒ ชุมชนมีส่วนร่วมในการดำเนินงานเฝ้าระวังและป้องกันการฆ่าตัวตาย

๙.๓ การประเมินผลสัมฤทธิ์ของการ

ผลผลิต	ตัวชี้วัดผลผลิต	เกณฑ์	เป้าหมาย
ผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายได้รับการคัดกรอง และช่วงเหลือเบื้องต้น โดยผู้ที่ผ่านการอบรม	จำนวนกลุ่มเป้าหมายผู้เข้าอบรม	ผู้เข้าร่วมอบรมมากกว่า ๘๐% (๓๐ คน)	๕๐ คน
๑. ผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิต เข้าถึงบริการสุขภาพจิต เพิ่มขึ้น	๑.๑ อัตราการเข้าถึงของผู้ป่วยจิตเภทเพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา ๑.๒ อัตราการเข้าถึงของผู้ป่วยโรค ซึมเศร้า เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา	มากกว่าหรือเท่ากับ ๕๕ % มากกว่า ๔๕ %	มากกว่าหรือเท่ากับ ๕๕ % มากกว่า ๔๕ %
๒ ผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จลดลง	๒. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จลดลง ๑๐% จากปีที่ผ่านมา	มากกว่าหรือเท่ากับ ๖.๓ ๖.๓/แสนประชากร	มากกว่าหรือเท่ากับ ๖.๓ ๖.๓/แสนประชากร
๓. ผู้เข้าร่วมโครงการมีความพึงพอใจในระดับที่ดีขึ้น	๓. ร้อยละของผู้ร่วมโครงการมีความพึงพอใจในระดับที่ดีขึ้น	๘๐%	๘๐%

ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวอมรรัตน์ พลบูรณ์)

เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน

ผู้เสนอโครงการ

(นางรัชนี โพทุมพา)

พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ
รักษาการผู้อำนวยการ รพ.สต.บ้านหินขาว

ผู้เห็นชอบโครงการ

นางนิยดา จวนโศ

รองปลัดองค์กรบริหารส่วนตำบล
รักษาการแทนปลัดองค์กรบริหารส่วนตำบลนาสี

ผู้อนุมัติโครงการ

นายสติรัฐ พาໄສย์

นายกองค์กรบริหารส่วนตำบลนาสี

บันทึกข้อตกลง
การขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
กองทุนสุขภาพตำบล อบต.นาสี

เขียนที่ กองทุนฯ

วันที่ 20 เดือน เมษายน พ.ศ. 2565

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนฯ ระหว่าง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหินขาว โดย นางรัชนี พอทุมทา ในฐานะผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ซึ่งต่อไป ในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับกองทุนฯ โดย นายสกิตตรัฐ พาไสย ในฐานะประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนิน ของโครงการ/กิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และ ตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการ อุดหนุนเงิน จำนวน 13,910.00 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันเก้าร้อยสิบบาทถ้วน)

เงื่อนไขการจ่ายเงิน โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาสุวรรณคุหา ชื่อบัญชี โครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้าสถานีอนามัยหินขาว บัญชีเลขที่ 013712772354 โดยมีเงื่อนไขการจ่าย ดังต่อไปนี้

ผู้รับผิดชอบโครงการจะต้องเป็นผู้จัดเก็บหลักฐานประกอบการจ่ายต่างๆ เพื่อรอการตรวจสอบไว้เอง ดังนี้

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

ประกอบด้วย

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

ข้อ 2 หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ดำเนินการตามโครงการ/กิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ/กิจกรรม นั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมรับผิดชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นได้อันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมโดยมิต้องบอกล่าวหรือทางสาม เป็นหนังสือ แต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่น ได้ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด 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 ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนกำหนด
6. งบประมาณที่สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมเป็นงบประมาณของกองทุนฯ กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

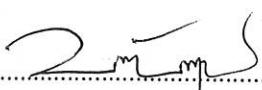
บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกันโดยชอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม หนึ่งฉบับ และผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม หนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้วจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ)..........ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม
(นางรัชนี พothumtha)

(ลงชื่อ)..........ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม
(นายสถิตรัฐ พาไสย)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

(ลงชื่อ)..........พยาน
(นางนิยดา วงศ์)

(ลงชื่อ)..........พยาน
(นางสาวปลิดา มนีภัสสร)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ รพ.สต.บ้านหินขาว อำเภอสุวรรณคูหา จังหวัดหนองบัวลำภู
วันที่ ๒๖ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๔

ข้าพเจ้า นางจันทร์ดี จันทร์ปัญญา เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ๑๔๑๐๐๓๐๐๐๐๐๐๐๐๐ บ้านเลขที่ ๖๕ หมู่ที่ ๕ ตำบลนาสี อำเภอสุวรรณคูหา จังหวัดหนองบัวลำภู ได้รับเงินจากโครงการประชุมชี้แจงการให้ความรู้ในการคัดกรองป้องกันผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการมาตัว ในพื้นที่เขตบริดษัทของ รพ.สต.บ้านหินขาว ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โรงพยาบาลส่งเสริมสุภาพตำบลบ้านหินขาว อำเภอสุวรรณคูหา จังหวัดหนองบัวลำภู ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ค่าอาหารกลางวัน ตามโครงการฯ วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๐๗ คน X ๘๐ บาท/คน ๑ มื้อ	๘,๕๖๐
๒	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ตามโครงการฯ วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๐๗ คน X ๒๕ บาท/คน ๒ มื้อ	๒,๖๗๐
รวม	(ตัวอักษร) หนึ่งหมื่นสามพันเก้าร้อยสิบบาทถ้วน	๑๓,๒๓๐

หมายเหตุ.....

ลงชื่อ สุนทรี ศันสน์คงยงค์ ผู้รับเงิน^{ผู้รับเงิน}
(นางจันทร์ดี จันทร์ปัญญา)

ลงชื่อ สาวปณิตา อ่อนก้อม ผู้จ่ายเงิน^{ผู้จ่ายเงิน}
(นางสาวปณิตา อ่อนก้อม)



สำเนา

จันทร์ดี จันทร์ปัญญา

โครงการประชุมชี้แจงการให้ความรู้ในการคัดกรอง ป้องกัน ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการษาตัวภายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

รพ.สต.หินขาว ประจำปี ๒๕๖๕



โครงการประชุมชี้แจงการให้ความรู้ในการคัดกรอง ป้องกัน ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการฝ่าตัวตายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

รพ.สต.หินขาว ประจำปี ๒๕๖๕



โครงการประชุมชี้แจงการให้ความรู้ในการคัดกรอง ป้องกัน ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการจากตัวตายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
รพ.สต.หินขาว ประจำปี ๒๕๖๕



โครงการประชุมชี้แจงการให้ความรู้ในการคัดกรอง ป้องกัน ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการจากตัวตายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

รพ.สต.หินขาว ประจำปี ๒๕๖๕



โครงการประชุมชี้แจงการให้ความรู้ในการคัดกรอง ป้องกัน ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการছ่าตัวตายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

รพ.สต.พินหายา ประจำปี ๒๕๖๕



โครงการประชุมชี้แจงการให้ความรู้ในการคัดกรองป้องกันผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการนำตัวตาย

ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ รพ.สต.ทินطا ประจำปี ๒๕๖๕

วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

สถานที่ โรงเรียน อสม.บ้านทินطا

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่าย	
1	นายธนกร คำอุดม	54 บ้าน 11 หมู่ 1	นายธนกร	นายธนกร	
2	นางสาวอรอนงค์ วิเศษไชยวัฒน์	52 บ้าน 14	อรอนงค์	อรอนงค์	
3	นายธนกร นาโนนัย	55 บ้าน 10	นาโนนัย	นาโนนัย	
4	นางสาวกรด ดาวใจ	52 บ้าน 10	ดาวใจ	ดาวใจ	
5	นายธนกร ดาวใจ	52 บ้าน 10	ธนกร	ธนกร	
6	นายพงษ์ พงษ์พงษ์	244/4	พงษ์พงษ์	พงษ์พงษ์	
7	นายสุกัญญา ศรีสุกัญญา	277/11	สุกัญญา	สุกัญญา	
8	นางสาวอรอนงค์ วิเศษไชยวัฒน์	187/11	อรอนงค์	อรอนงค์	
9	นายพงษ์ พงษ์พงษ์	62 บ้าน 14	พงษ์พงษ์	พงษ์พงษ์	
10	นายธนกร นาโนนัย	37 บ้าน 14	นาโนนัย	นาโนนัย	
11	นายพงษ์ พงษ์พงษ์	299/14	พงษ์พงษ์	พงษ์พงษ์	
12	นายสุกัญญา ศรีสุกัญญา	142	สุกัญญา	สุกัญญา	
13	นางสาวอรอนงค์ วิเศษไชยวัฒน์	125	อรอนงค์	อรอนงค์	
14	นายธนกร นาโนนัย	99/8	ธนกร	ธนกร	
15	นายสุกัญญา ศรีสุกัญญา	3/8	สุกัญญา	สุกัญญา	
16	นางสาวอรอนงค์ วิเศษไชยวัฒน์	14/1	อรอนงค์	อรอนงค์	
17	นายพงษ์ พงษ์พงษ์	87 บ้าน 1	พงษ์พงษ์	พงษ์พงษ์	
18	นายสุกัญญา ศรีสุกัญญา	127 บ้าน 1	สุกัญญา	สุกัญญา	
19	นายพงษ์ พงษ์พงษ์	869	พงษ์พงษ์	พงษ์พงษ์	
20	นายพงษ์ พงษ์พงษ์	28/8	พงษ์พงษ์	พงษ์พงษ์	
21	นายพงษ์ พงษ์พงษ์	93/8	พงษ์พงษ์	พงษ์พงษ์	
22	พงษ์พงษ์ พงษ์พงษ์	215/11	พงษ์พงษ์	พงษ์พงษ์	
23	นางสาวอรอนงค์ วิเศษไชยวัฒน์	23024	อรอนงค์	อรอนงค์	
24	นายพงษ์ พงษ์พงษ์	144	พงษ์พงษ์	พงษ์พงษ์	

โครงการประชุมชี้แจงการให้ความรู้ในการคัดกรองป้องกันผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย

ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ รพ.สต.หินขาว ประจำปี ๒๕๖๕

วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

สถานที่ โรงเรียน อสม.บ้านหินขาว

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	บ่าย	
25	นาย ภานุชัย	13/11	พิรุ	พิรุ	
26	นาง นาดา ใจกลาง	902/11	นาดา	นาดา	
27	นาย ภานุชัย กุวงศ์	95/2/1	ภานุชัย	ภานุชัย	
28	นาง อรุณรัตน์ ตี๋ดี	51/14	อรุณรัตน์	อรุณรัตน์	
29	นาย ธรรมดล ธรรมรงค์	2.8.	ธรรมดล	ธรรมดล	
30	นาย ทีระวดี ไตรนันดี	2.9	ทีระวดี	ทีระวดี	
31	คุณครู นฤทธิ์ เจริญคง	11/8. 9	คุณครู	คุณครู	
32	นางสาว รักษา พล	109/11	รักษา	รักษา	
33	นางสาวอรุณรัตน์ วงศ์ตระกูล	วงศ์ตระกูล	อรุณรัตน์	อรุณรัตน์	
34	นาย ไพบูลย์	46/14	ไพบูลย์	ไพบูลย์	
35	ศักดิ์สิทธิ์ มหาเวช	198/4	ศักดิ์สิทธิ์	ศักดิ์สิทธิ์	
36	นาย วิวัฒน์ ลักษณ์	64/14	วิวัฒน์	วิวัฒน์	
37	นาย ตันติ ธรรมชาติสุข	ตันติธรรมชาติสุข	ตันติธรรมชาติสุข	ตันติธรรมชาติสุข	
38	นาย นิตย์ ทากุล	48/48	นิตย์	นิตย์	
39	นาย ศุภารักษ์ ราชรุจิวงศ์	88 ว.8	ศุภารักษ์	ศุภารักษ์	
40	นาย วิชัย ไชยเดช	39/9	วิชัย	วิชัย	
41	นาย พงษ์เตชะ วงศ์	25/6	พงษ์เตชะ	พงษ์เตชะ	
42	นายพานะ น้ำเงิน	149/14	นายพานะ	นายพานะ	
43	นาย ไวยากรณ์ ไวยากรณ์	88/1	ไวยากรณ์	ไวยากรณ์	
44	ลีรดา พิริยาธิรัตน์	57/21	ลีรดา พ	ลีรดา พ	
45	นางรัตนาพร ภูมิภานุชัย	53/2	รัตนาพร	รัตนาพร	
46	นาง พนัญา พงษ์	2002/11	พนัญา พงษ์	พนัญา พงษ์	
47	นาง คำรุ่ง ไกรโยธิน	103/2/11	คำรุ่ง	คำรุ่ง	
48	นางสาวนฤทธิ์ ลิลิตา	296/4	นฤทธิ์	นฤทธิ์	

โครงการประชุมชี้แจงการให้ความรู้ในการคัดกรองป้องกันผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการผ่าตัวตาย
ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ รพ.สต.หินข้าว ประจำปี ๒๕๖๕

วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

สถานที่ โรงเรียน อสม.บ้านหินข้าว

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	บ่าย	
๕๙	คำ ดาวน์ นิพนธ์ ๙๕	คำ ดาวน์ นิพนธ์	คำ ดาวน์	คำ ดาวน์	
๕๐	นาง ทุ่ง นันยา ใจดี	๑๔๓	ทุ่ง นันยา	ทุ่ง ใจดี	
๕๑	นาย จิตรา ใจดี	๑๘๕ หมู่ ๑	จิตรา ใจดี	จิตรา ใจดี	
๕๒	นาย ปะซู ศรีนันต์	๖๓/๙	ปะซู	ปะซู	
๕๓	นาย เลี้ยง ใจดี	๖๙/๔	เลี้ยง	เลี้ยง	
๕๔	นาย ยอด ใจดี	๑๓/๔	ยอด	ยอด	
๕๕	ศรี ศรี ใจดี	๒๑๕/๑	ศรี ใจดี	ศรี ใจดี	
๕๖	คง ใจดี	๑๕๑/๑	คง ใจดี	คง ใจดี	
๕๗	นาง ใจดี ใจดี	๑๒/๑๐	ใจดี	ใจดี	
๕๘	นาง ศรี ใจดี	๑๗๗/๑๐	ศรี ใจดี	ศรี ใจดี	
๕๙	นาง คำ พาก ใจดี	๗๒/๑๐	คำ พาก	คำ พาก	
๖๐	นาย ศรี ใจดี	๑๐๔/๑๑	ศรี	ศรี	
๖๑	ศรี ใจดี	๘๓/๙	ศรี	ศรี	
๖๒	สุวิทย์ ใจดี	๙๔๙/๑	สุวิทย์	สุวิทย์	
๖๓	นายนัฐยานา ใจดี	๒๒/๑๐	นัฐยานา	นัฐยานา	
๖๔	นาง อรุณ ใจดี	๐๕ ๒/๑๐	อรุณ	อรุณ	
๖๕	นายนัฐยานา ใจดี	๖๑๙๙/๑	นัฐยานา	นัฐยานา	
๖๖	นาง สุวิทย์ ใจดี	๙/๑๑	สุวิทย์	สุวิทย์	
๖๗	นาง ศรี ใจดี	๒๐๗/๒.๑	ศรี	ศรี	
๖๘	นาง ศรี ใจดี	๙๑ ๒.๑	ศรี	ศรี	
๖๙	นาย ใจดี	๒๒๒ ๒.๑	ใจดี	ใจดี	
๗๐	นาง บุญเติม ใจดี	๑๒๖ ๒.๑	บุญเติม	บุญเติม	
๗๑	นาย บุญเติม ใจดี	๖ ๒.๑	บุญเติม	บุญเติม	
๗๒	นาย ใจดี	๖๕ ๒.๑	ใจดี	ใจดี	

โครงการประชุมชี้แจงการให้ความรู้ในการคัดกรองป้องกันผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการผ่าตัวตาย

ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ รพ.สต.หินขาว ประจำปี ๒๕๖๕

วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

สถานที่ โรงพยาบาลสัมบ้านหินขาว

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	บ่าย	
73	นายวันเด็ค โน๊ต	77 บ.8	นายวันเด็ค	นางอรุณรัตน์	
74	นางสาวกานต์ วงศ์	3 บ.9	นายกานต์	นายกานต์	
75	นายนิตยา ภานุสิริ	8 บ.9	นายนิตยา	นายนิตยา	
76	นางสาวสิริยา แก้วหยา	44 บ.9	นายสิริยา	นายสิริยา	
77	นางศันท์เรือง ลีลาวดี	133 บ.1	นางศันท์เรือง	นายศันท์เรือง	
78	นายจันดา นักเทศกิจ	106 บ.11	นายจันดา	นายจันดา	
79	นายวันเดชพร วิจิตร์วงศ์	174 บ.4	นายวันเดชพร	นายวันเดชพร	
80	นางทุมอนดา ใจทำวาก	318 บ.4	นางทุมอนดา	นางทุมอนดา	
81	นายอัตน์ ศรีนาทวีน	19 บ.8	นายอัตน์	นายอัตน์	
82	นายธนิรัตน์ พุดเงิน	156 บ.14	นายธนิรัตน์	นายธนิรัตน์	
83	นางสาวกนกนันท์ ฉิตะวงศ์	12 บ.10	นางสาวกนกนันท์	นางสาวกนกนันท์	
84	นางกิตา บุญรัตน์	118 บ.9	นายกิตา	นายกิตา	
85	นางนฤบุตร์ โน๊ต	28 บ.9	นายนฤบุตร์	นายนฤบุตร์	
86	นายวรวิทย์ ลันทะเนต	97 บ.1	นายวรวิทย์	นายวรวิทย์	
87	นางสาวน้ำฝน ชาติวน	208 บ.4	นางสาวน้ำฝน	นางสาวน้ำฝน	
88	นางสาวเทียน แก้ววงศ์	48 บ.1	นางสาวเทียน	นางสาวเทียน	
89	นางสาว สุริยา	125 บ.4	นางสาวสุริยา	นางสาวสุริยา	
90	นางพรนันท์ บัวคำจำปา	130 บ.11	นางพรนันท์	นางพรนันท์	
91	นางมนูรี ศรีศรี	48 บ.14	นางมนูรี	นางมนูรี	
92	นางภาณุ์ ตั้งวงศ์	7 บ.11	นางภาณุ์	นายภาณุ์	
93	นางสุรภาพ พานิช	21 บ.11	นางสุรภาพ	นางสุรภาพ	
94	นางนฤตา แก้ววงศ์	7 บ.11	นางนฤตา	นางนฤตา	
95	นางดวงดี อังกูรต	64 บ.11	นางดวงดี	นางดวงดี	
96	นายชัยวุฒิ ฟู๊ด	282 บ.4	นายชัยวุฒิ	นายชัยวุฒิ	

