

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
โรงพยาบาลบ้านค่าย

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลบ้านค่าย	
ชื่อกลุ่มงาน/หน่วยงาน...กลุ่มบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลบ้านค่าย.....	
วัน/เดือน/ปี.....๒.....มิถุนายน.....๒๕๖๙.....	
หัวข้อ MOIT ๑๑ หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน	
๑.๑ บันทึกข้อความ ที่ผู้บริหารลงนามอนุมัติในโครงการ และมีการขออนุญาต นำไปเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน	
๑.๒ โครงการ/กิจกรรม	
๒. รายงานประชุมโครงการ / กิจกรรม ที่แสดงชื่อผู้ให้บริการ หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มาร่วมวางแผน และร่วมแลกเปลี่ยนความคิดเห็น ตามภารกิจที่เลือก ที่ผู้บริหารรับทราบ (มีการแสดงชื่อของผู้เข้าร่วมการประชุม / สัมมนา อย่างชัดเจน)	
๓. รายงานประชุมโครงการ / กิจกรรม ที่แสดงชื่อผู้ให้บริการ หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มาร่วมดำเนินการตามภารกิจที่เลือก (มีการแสดงชื่อของผู้เข้าร่วมการประชุม / สัมมนา อย่างชัดเจน)	
๔. รายงานสรุปผลการดำเนินโครงการ / กิจกรรม ตามภารกิจที่เลือก	
๕. ภาพกิจกรรม ที่ระบุวัน เวลา สถานที่จัดกิจกรรมที่ชัดเจน	
๖. บันทึกข้อความรายงาน ที่ผู้บริหารลงนามรับทราบ สั่งการ และมีการขออนุญาต นำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน (สำหรับข้อ ๒, ข้อ ๓, และข้อ ๔.)	
๗. แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน	
.....	
Link/ภายนอก.....	
หมายเหตุ.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นายรัชตานนท์ เรืองกักดี) เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน วันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๙	ผู้อนุมัติรับรอง  (นางนงนุช เวทวงศ์) หัวหน้ากลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์รวม วันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๙
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายณัฐภัทร ไกรเพชร) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๙	



แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านค่าย รหัส กปท. L๙๐๗๘
อำเภอ บ้านค่าย จังหวัด ระยอง

๑. ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

คัดกรอง ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ลดโรคเรื้อรังในพื้นที่เทศบาลตำบลบ้านค่าย ปี ๒๕๖๔

๒. ผลการดำเนินงาน
ตารางกิจกรรมโครงการ

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค
ตุลาคม ๒๕๖๔	เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ร่วมกับ อสม. ประชาชนค้นหาโรคต่างๆ ในเวทีประชาคม	-
ตุลาคม ๒๕๖๔	เสนอข้อมูลโรคเรื้อรัง ที่ประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพเพื่อการพิจารณาร่วมสนับสนุนโครงการ	-
พฤศจิกายน - ธันวาคม ๒๕๖๔	ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบเพื่อให้ความร่วมมือ	-
มีนาคม - มิถุนายน ๒๕๖๔	ทบทวนสุขภาพหลังรับการอบรม การดำเนินงานในแต่ละชุมชน - คัดกรองสุขภาพเพื่อการค้นหาผู้มีพฤติกรรมเสี่ยง ๓๐ ปีขึ้นไป และสร้างระบบเฝ้าระวังโรคไม่ติดต่อ เบาหวาน ความดันโลหิตสูง อัมพฤกษ์ อัมพาต ในเขตพื้นที่เทศบาลตำบลบ้านค่าย ชุมชนสามแยก ชุมชนโชคคลอง ชุมชนคลองน้ำชุม ชุมชนพนาธิภูมิ จำนวน ๑,๐๐๐ คน พบกลุ่มเสี่ยง เบาหวาน ๒๕ คน ส่องพบแพทย์ ๕ คน เสี่ยงความดันโลหิตสูง ๒๓๖ คน ส่องพบแพทย์ ๓ คน อ้วนลงพุง ๔๙๖ คน - ประชุมทบทวนสุขภาพให้มีความรู้การตรวจเต้านมด้วยตนเอง ตามแบบให้ความรู้และทำแบบทดสอบการตรวจเต้านมด้วยตนเอง (สตรี ๓๐-๗๐ ปี) คัดกรองส่งต่อเพื่อการรักษา ในสถานพยาบาล จำนวน ๗๑๘ คน พบผิดปกติ ๐ ราย	-พื้นที่ติดต่อ ๒ อปท. ไม่สามารถแยกประชาชนจากโปรแกรมคัดกรอง - วิถีชีวิตในปัจจุบันส่งผลต่อความครอบคลุมในการคัดกรอง - ประชาชนวัยทำงานขาดความตระหนักในการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม
มิถุนายน - กรกฎาคม ๒๕๖๔	รายงานผลคณะกรรมการเพื่อรับทราบข้อมูล ปัญหา และร่วมเสนอแนวคิดปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	-
พฤษภาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๔	นำกลุ่มเสี่ยงสูงปรับเปลี่ยนพฤติกรรมก่อนการเกิดโรค และส่งต่อกรณีจำเป็น	-
กันยายน ๒๕๖๔	สร้างระบบเฝ้าระวัง เสนอข้อมูลที่ประชุมประชาคม เพื่อร่วมแก้ไขปัญหาดต่อไป	-



"สุขภาพดีมีหลักประกัน ก่อตั้งสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน"

๒.๑ ภาพกิจกรรม

๒.๑.๑ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ร่วมกับ อสม. ประชาชนค้นหาโรคต่างๆ ในเวทีประชาคม



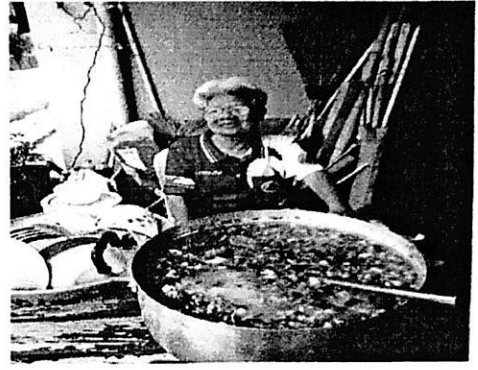
๒.๑.๒ คัดกรองสุขภาพเพื่อการค้นหาผู้มีพฤติกรรม เสี่ยง ๓๐ ปีขึ้นไป และสร้างระบบเฝ้าระวังโรคไม่ติดต่อ เบาหวาน ความดันโลหิตสูง อัมพฤกษ์ อัมพาต นำกลุ่มเสี่ยงสูงปรับเปลี่ยนพฤติกรรมก่อนการเกิดโรค และส่งต่อกรณี จำเป็น



๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๔ ณ ศสมช.ชุมชนคลองน้ำ



"สุขภาพดีมีหลักประกัน ก้องกันสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน"



๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๙ ณ ศสมช.ชุมชนพานีอุทิศ



๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๙ ณ ศสมช.ชุมชนโชคคลอง



๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๙ ณ ศสมช.ชุมชนสามแยก

๒.๑.๓ ภาพวัสดุการแพทย์



๒.๑.๔ ภาพป้ายไวนิล



๓.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์
☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๓.๑ บรรลุตามวัตถุประสงค์ครบทุกข้อ

- ๓.๑.๑ เพื่อสำรวจ ค้นหา คัดกรอง สภาวะสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรัง
 ๓.๑.๒ เพื่อให้ประชาชน กลุ่มเสี่ยงปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ๓๐.๒ส
 ๓.๑.๓ เพื่อให้มีข้อมูลสภาวะสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มเป้าหมายที่เป็นปัจจุบัน
 ๓.๑.๔ เพื่อการเฝ้าระวังสภาวะสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพประชาชนในเขตพื้นที่

๔.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๒๕,๗๗๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๒๕,๗๗๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ...๑๐๐...

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ๐.....

จากงบกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลตำบลบ้านค่าย

จำนวน ๒๕,๗๗๐ บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

รายงานการจ่ายงบประมาณ

รายการ	งบประมาณที่ตั้งไว้ (บาท)	งบประมาณที่จ่ายจริง (บาท)	ผู้รับผิดชอบ/ผู้รับเงิน
๑.ค่าวัสดุทางการแพทย์	๑๑,๐๗๐	๑๑,๐๗๐	บริษัทซิลลิคฟาร์ม จำกัด
๒. ค่าจ้างเหมา แคนนำสุขภาพ (หลังได้รับการอบรม) - สำรวจและตรวจคัดกรอง เบาหวาน ความดันโลหิตสูง อัมพฤกษ์ อัมพาต ตามแบบฟอร์ม กลุ่มเป้าหมาย ๖๐๐ คน ชุดละ ๑๐ บาท	๖,๐๐๐	๖,๐๐๐	นางสาวรุจา วงศ์จิราษฎ์ (ประธานชมรมอสม.ทต. บ้านค่าย)
๓. ค่าจ้างเหมาอาหารว่าง-เครื่องดื่มในการจัดกิจกรรม จำนวน ๔ ครั้ง ครั้งละ ๘๐ คน คนละ ๒๕ บาท	๘,๐๐๐	๘,๐๐๐	นางสาวรุจา วงศ์จิราษฎ์ (ประธานชมรมอสม.ทต. บ้านค่าย)
๔.ค่าป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์โครงการ (๑ ป้าย x ๗๐๐ บาท)	๗๐๐	๗๐๐	บริษัท ไออี บิสิเนส จำกัด
รวมงบประมาณทั้งหมด	๒๕,๗๗๐	๒๕,๗๗๐	โรงพยาบาลบ้านค่าย

๕.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ☒ ไม่มี
☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)



๖.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

- ☒ สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท.ต้องการทราบรายละเอียด)
- ☒ ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง
- ☐ อื่น ๆ

๗.บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย ๓ คน ขึ้นไป)

๑. ชื่อ.....นางเกษร ประสพสุข.....หมายเลขโทรศัพท์.....๐๘๑-๖๘๗๗๔๐๒.....
๒. ชื่อ.....นางเพ็ญภา คงเจริญ.....หมายเลขโทรศัพท์.....๐๘๖-๘๑๗๘๔๖๗.....
๓. ชื่อ.....นางสุวรรณา กรุณานนท์.....หมายเลขโทรศัพท์.....๐๘๖-๘๒๖๒๘๔๒.....

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน
(....นายรัชตานนท์ เรืองภักดี....)

ตำแหน่ง.....เจ้านักงานสาธารณสุขชำนาญงาน.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.....๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๓.....

