

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองชุมพร

เรื่อง โครงการค้นหาปัญหาสุขภาพในชุมชน คลินิกหมอครอบครัวตากแดด ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองชุมพร

ด้วยคลินิกหมอครอบครัวเขตเทศบาลเมืองชุมพรมีความประสงค์จะจัดทำ โครงการค้นหาปัญหาสุขภาพในชุมชน คลินิกหมอครอบครัวตากแดด ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองชุมพร เป็นเงิน ๙,๘๖๐ บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้ ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

ที่มาหรือหลักการและเหตุผลของโครงการ

การมีส่วนร่วมของประชาชนมีความสำคัญต่อการพัฒนาชุมชนเป็นอย่างยิ่งเพราะการพัฒนาจะได้รับความร่วมมือจากผู้เกี่ยวข้องและกระบวนการดำเนินงานจะทำให้เกิดการเรียนรู้ร่วมกันความสำเร็จจะยั่งยืนกว่าการพัฒนาโดยภาครัฐเพียงอย่างเดียว จากแนวคิดการพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับที่ ๑๐ ของกระทรวงสาธารณสุขที่ประกอบด้วยประเด็นยุทธศาสตร์หลักในการสร้างวัฒนธรรมสุขภาพพอเพียง ทั้งตนเองและพึ่งพากันได้อย่างเกื้อกูลเพื่อให้เกิดสังคมอยู่เย็นเป็นสุขร่วมกันภายใต้ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงบนฐานคิด "สุขภาพมาจากสังคมดี" จากนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขที่เบนเข็มพัฒนางานสาธารณสุขมูลฐานจากรูปแบบที่เน้นการให้บริการไปเน้นที่การพัฒนาเพื่อให้ชุมชนยืนได้ด้วยตัวเอง อันหมายถึง การสร้างสุขภาพโดยประชาชนแทนการซ่อมสุขภาพด้วยบริการส่งเสริมให้หน่วยงานทุกระดับใช้แผนยุทธศาสตร์ที่สามารถสนับสนุนการดำเนินงานพัฒนาสุขภาพของประชาชนในระดับพื้นที่หรือชุมชนได้ตามความเหมาะสม สร้างกระบวนการจัดการสุขภาพ และเพิ่มทักษะการใช้แผนที่ยุทธศาสตร์เป็นเครื่องมือบริหารการเปลี่ยนแปลง ส่งเสริมการสร้างและบริหารจัดการนวัตกรรมในทุกระดับหลากหลายรูปแบบที่ส่งผลให้ชุมชนเข้มแข็ง และพึ่งตนเองได้ ดังนั้นคลินิกหมอครอบครัวตากแดดจึงได้จัดทำโครงการค้นหาปัญหาสุขภาพในชุมชน คลินิกหมอครอบครัวตากแดด ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เพื่อนำปัญหาและความต้องการดังกล่าวมาทำแผนการดูแลสุขภาพในชุมชนต่อไป

๑. วัตถุประสงค์/กลุ่มเป้าหมาย

๑. เพื่อค้นหาปัญหาสุขภาพ/แนวทางการแก้ไขปัญหา และความต้องการแก้ไขปัญหาสุขภาพร่วมกัน
๒. สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

ตัวชี้วัด

๑. ภาคีเครือข่ายเข้าร่วมกิจกรรมการค้นหาปัญหาสุขภาพ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐
๒. มีแผนงานดำเนินการแก้ไขปัญหาสุขภาพ โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ปีงบประมาณ ๒๕๖๓-๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด

กลุ่มเป้าหมาย

ภาคีเครือข่ายในเขตรับผิดชอบของคลินิกหมอครอบครัวตากแดด รวม ๕๐ คน

ประกอบด้วย

- ประธานชุมชน ๑๕ ชุมชน
- ประธานอาสาสมัครสาธารณสุข ๑๕ ชุมชน
- ตัวแทนประชาชน ๑๕ ชุมชน
- ตัวแทนโรงเรียน(อนุบาลเมืองชุมพร(วัดสุบรรณนิมิต),นิรมลชุม,พุทธยาคมศรียาภัย)
- ตัวแทนวัด(วัดสุบรรณนิมิต,วัดชุมพรรังสรรค์,วัดเกาะแก้ว)

๒. วิธีดำเนินการ

๑. จัดทำโครงการฯ เพื่อพิจารณาขออนุมัติ
๒. กำหนด วัน เวลา และสถานที่ในการจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสุขภาพ
๓. แจ้งผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องทราบ
๔. ประชาสัมพันธ์การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสุขภาพ
๕. ดำเนินการตามโครงการฯ
๖. วิเคราะห์ปัญหา และความต้องการของประชาชน
๗. สรุปประเด็นปัญหาความต้องการ เรียงลำดับปัญหา ความต้องการ
๘. จัดทำรายละเอียดโครงการ/กิจกรรม
๙. สรุปผลการดำเนินงานโครงการ

๓. ระยะเวลาดำเนินการ /กลุ่มเป้าหมาย

เดือน ธันวาคม ๒๕๖๒ - กันยายน ๒๕๖๓

๔. สถานที่ดำเนินการ

ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักงานเทศบาลเมืองชุมพร

๕. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองชุมพรจำนวน ๙,๘๖๐ บาท รายละเอียด ดังนี้

จำแนกกิจกรรมตามแผนการใช้จ่ายงบประมาณ

รายการ	งบประมาณ	ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.
รวมทั้งสิ้น	๙,๘๖๐												
๑.ดำเนินการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ จำนวน ๕๐ คน ค่าใช้จ่ายดังนี้													
๑.ค่าอาหาร ๗๐ บาท x ๕๐ คน เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท	๓,๕๐๐			██									
๒.ค่าอาหารว่าง ๒๕ บาท x ๒ มื้อ X ๕๐ คน เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท	๒,๕๐๐			██									
๓.ค่าวิทยากร ชม.ละ ๖๐๐ บาท ๕ ชั่วโมง X ๑ คน เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท	๓,๐๐๐			██									
๔.กระดาษสี ๓๐ แผ่น แผ่นละ ๑๐ บาท เป็นเงิน ๓๐๐ บาท	๓๐๐			██									
๕.เทปเยื่อขาวสองหน้า จำนวน ๔ ม้วน ม้วนละ ๓๐ บาท เป็นเงิน ๑๒๐ บาท	๑๒๐			██									
๖.กระดาษขาว-เทาแข็ง จำนวน ๑๒ แผ่น แผ่นละ ๒๐ บาท เป็นเงิน ๒๔๐ บาท	๒๔๐			██									
๗.ปากกาเคมีจำนวน ๑๐ ด้าม ด้ามละ ๒๐ บาท เป็นเงิน ๒๐๐ บาท	๒๐๐			██									

หมายเหตุ งบประมาณสามารถถัวเฉลี่ยกันได้ทุกรายการ

๖. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ผลผลิต

เป้าหมายของภาคีเครือข่ายในการเข้าร่วมโครงการ เพื่อค้นหาปัญหาสุขภาพในชุมชนจำนวน ๕๐ คน

ผลลัพธ์

ได้แผนงานในการแก้ไขปัญหาสุขภาพ โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับการใช้ในการ
จำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑

ข้อ ๑๐) ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน

- ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข
- ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น
- ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ
- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ

๗.๓ กลุ่ม เป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๑)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

๗.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

๗.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)

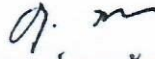
ลงชื่อ



ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวสัณญวดี ฤกษ์สมุทร)
ตำแหน่ง นักวิชาสาธารณสุข

ลงชื่อ



ผู้เสนอโครงการ

(นายแพทย์อรุณ สัตยาพิศาล)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์

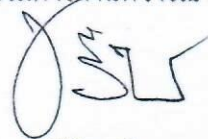
ลงชื่อ



ผู้เห็นชอบโครงการ

(น.ส.ศิริพร เมืองพรหม)
ปลัดเทศบาลเมืองชุมพร
ประธานคณะกรรมการด้านพิจารณาและกลั่นกรองโครงการ ฯ

ลงชื่อ



ผู้อนุมัติโครงการ

(นายศรีชัย วีระนรพานิช)
นายกเทศมนตรีเมืองชุมพร
ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ
เทศบาลเมืองชุมพร

โครงการประชาคมสุขภาพคลินิกหมอครอบครัวตากแดด ปีงบประมาณ ๒๕๖๓
งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองชุมพรเป็นเงิน ๙,๘๖๐ บาท (เก้าพันแปดร้อยหกสิบบาทถ้วน)

บันทึกข้อตกลง
การขอรับเงินอุดหนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองชุมพร

เขียนที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ
วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๒

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองชุมพร ระหว่าง กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ โดย นางสาวกิริติ ต่านกุลชัย ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบ โครงการค้นหาปัญหาสุขภาพในชุมชน คลินิกหมอครอบครัวตากแดด ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองชุมพร ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองชุมพร โดย นายศรีชัย วีระนรพานิช ในฐานะประธาน คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองชุมพร ซึ่งต่อไปในบันทึก เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้


ข้อ ๑. ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรม ต่อไปนี้ในบันทึกเรียกว่าโครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองชุมพร ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวน ๔,๘๖๐ บาท (เก้าพันแปดร้อยหกสิบบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์เป้าหมายแผนการดำเนินการของโครงการ/กิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองชุมพร และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

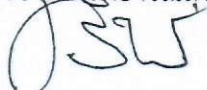
ข้อ ๒. หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรมไม่ดำเนินการโครงการค้นหาปัญหาสุขภาพในชุมชน คลินิกหมอครอบครัวตากแดด ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ และหรือหลักเกณฑ์เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลา ที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ/กิจกรรมนั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัย หันวิสัย หรือภัยพิบัติ ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม


ยินยอมรับผิดชอบชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือ ค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม มีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด


หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
 ๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการ/กิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
 ๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
 ๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานดังกล่าวให้นำส่งคืนกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองชุมพร
 ๕. ให้กลุ่ม/ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนหลักประกันสุขภาพหรือพื้นที่เทศบาลเมืองชุมพร ตามรูปแบบกองทุนฯ กำหนดระยะเวลาภายใน ๓๐ วันทำการ
 ๖. งบประมาณที่สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมเป็นงบประมาณของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองชุมพร กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด
- บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการ /กิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหนึ่งฉบับ
- ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจ ในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ)..........ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม
(นางสาวสัญญาต์ ฤกษ์สมุทร)
นักวิชาการสาธารณสุข

(ลงชื่อ)..........ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม
(นายศรีชัย วีระนรพานิช)
นายกเทศมนตรีเมืองชุมพร
ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

(ลงชื่อ)..........พยาน
(นางสาวศิริพร เมืองพรหม)
ปลัดเทศบาลเมืองชุมพร
ประธานคณะกรรมการกองทุนฯ ชุดที่ ๑

(ลงชื่อ)..........พยาน
(นางอรุรัชย์ ปฐมโรจนฤทธิ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
กรรมการ/ผ.เลขานุการกองทุนฯ

หมายเหตุ ได้รับการอนุมัติตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓
วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๒

กำหนดการอบรม
 โครงการค้นหาปัญหาสุขภาพในชุมชน คลินิกหมอครอบครัวตากแดด
 คลินิกหมอครอบครัวตากแดด ปีงบประมาณ ๒๕๖๓
 วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓
 ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักงานเทศบาลเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร

เวลา	หัวข้อ/เรื่อง	วิทยากร/ผู้ดำเนินการ
๘.๐๐-๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน	คลินิกหมอครอบครัวตากแดด โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์
๘.๓๐-๙.๐๐ น.	พิธีเปิด	นางรัตติยา เพชรอุแท พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้าคลินิกหมอครอบครัวตากแดด
๙.๐๐-๑๐.๐๐ น.	ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับการค้นหาปัญหาสุขภาพ	ดร.กฤตย์ตีวัฒน์ ฉัตรทอง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองชุมพร
๑๐.๐๐-๑๑.๐๐ น.	อธิบายปัญหาสุขภาพจากตัวชี้วัด ของคลินิกหมอครอบครัวตากแดด	ดร.กฤตย์ตีวัฒน์ ฉัตรทอง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองชุมพร
๑๑.๐๐-๑๒.๐๐ น.	แสดงความคิดเห็นปัญหาสุขภาพจากชุมชน	ดร.กฤตย์ตีวัฒน์ ฉัตรทอง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองชุมพร
๑๓.๐๐-๑๔.๐๐ น.	จัดลำดับปัญหาสุขภาพ ๕ อันดับ	ดร.กฤตย์ตีวัฒน์ ฉัตรทอง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองชุมพร
๑๔.๐๐-๑๕.๐๐ น.	วิเคราะห์แนวทางแก้ไขปัญหา ๕ อันดับ	ดร.กฤตย์ตีวัฒน์ ฉัตรทอง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองชุมพร
๑๕.๐๐-๑๖.๐๐ น.	คืนข้อมูลการจัดลำดับปัญหาและแนวทางการ แก้ไขปัญหาสู่ชุมชน	ดร.กฤตย์ตีวัฒน์ ฉัตรทอง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองชุมพร

หมายเหตุ ๑๐.๓๐-๑๐.๔๕ น.
 ๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.
 ๑๔.๓๐-๑๔.๔๕ น.

พักรับประทานอาหารว่าง
 พักรับประทานอาหารกลางวัน
 พักรับประทานอาหารว่าง