

ชื่อโครงการ

โครงการของโปรแกรมการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพต่อพฤติกรรมป้องกัน โรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน สำหรับกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน ตำบลห้วยข้าวก่ำ อำเภอจุน จังหวัดพะเยา ปี ๒๕๖๕

๑. หลักการและเหตุผล

โรคความดันโลหิตสูงเป็นหนึ่งในโรคไม่ติดต่อเรื้อรังหรือโรควิถีชีวิตที่ระบาดในปัจจุบัน และมีแนวโน้มรุนแรงมากขึ้นในประเทศต่างๆ รวมทั้งประเทศไทย เนื่องจากเป็นโรคที่รักษาไม่หาย ก่อให้เกิดภาวะแทรกซ้อนต่อระบบอวัยวะต่างๆ และเป็นปัจจัยเสี่ยงสำคัญของโรคไม่ติดต่อเรื้อรังอื่นๆ เช่น โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคหลอดเลือดสมองและโรคไตเรื้อรัง หากไม่ได้รับการรักษาที่เหมาะสมและไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ ภาวะแทรกซ้อนอาจรุนแรงจนถึงขั้นเกิดความพิการ และส่งผลให้ผู้ป่วยเสียชีวิตก่อนวัยอันควร

องค์การอนามัยโลกรายงานว่าทั่วโลกมีผู้ป่วยความดันโลหิตสูงถึงหนึ่งพันล้านคน และคาดการณ์ว่าใน ค.ศ. ๒๐๒๕ จะมีประชากรวัยผู้ใหญ่ป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูงถึง ๑.๕๖ พันล้านคน โดยในแต่ละปี จะมีผู้เสียชีวิตจากโรคความดันโลหิตสูง ประมาณ ๘ ล้านคน และมีผู้เสียชีวิตจากโรคหลอดเลือดและหัวใจประมาณ ๑๗ ล้านคน โดย ๑ ใน ๓ หรือประมาณ ๙.๔๐ ล้านคน เป็นผลมาจากภาวะแทรกซ้อนของโรคความดันโลหิตสูง ส่วนประชากร ในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ซึ่งรวมถึงประเทศไทยมีผู้เสียชีวิตในแต่ละปี ประมาณ ๑.๕ ล้านคน และมี ๑ ใน ๓ คนที่ป่วยเป็นโรคความดันโลหิตสูง

สถานการณ์ของประเทศไทย พบว่าโรคความดันโลหิตสูงเป็นสาเหตุการป่วยที่พบสูงสุด รองลงมา คือโรคเบาหวาน เมื่อเปรียบเทียบข้อมูลจาก พ.ศ. ๒๕๕๐-๒๕๕๗ พบว่า อัตราผู้ป่วยในโรค ความดันโลหิตสูงมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยใน พ.ศ. ๒๕๕๐ มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน เท่ากับ ๑,๐๒๕.๔๔ คน และใน พ.ศ. ๒๕๕๗ เพิ่มขึ้นเป็น ๑,๗๑๐.๘๙ ส่วนอัตราตายมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเช่นกัน โดยใน พ.ศ. ๒๕๕๐ มีผู้เสียชีวิตด้วยโรคความดันโลหิตสูงคิดเป็นอัตราตายต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๓.๖๔ คน และเพิ่มขึ้นเป็น ๑๐.๙๕ คน ใน พ.ศ. ๒๕๕๗ โรคความดันโลหิตสูงยังส่งผลต่อสุขภาพเศรษฐกิจของครอบครัวและสังคม โดยพบว่าประเทศไทยต้องสูญเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยใน โรคความดันโลหิตสูงเฉลี่ยคนละ ๔,๕๘๖ บาท และค่ารักษาของผู้ป่วยนอกเฉลี่ยครั้งละ ๘๓๑ บาทต่อคน รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๗๙,๗๖๓ ล้านบาทต่อปี

จากรายงานสรุปผลงานประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒-๒๕๖๔ กลุ่มงานบริการปฐมภูมิละองค์รวม โรงพยาบาลจุนจังหวัดพะเยา พบว่าประชาชนอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป มีอัตราป่วยรายใหม่จากโรคเบาหวาน มีค่าเท่ากับ ๔๓๔.๗๘, ๖๔๗.๔๔, ๘๖๔.๐๑ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ ส่วนอัตราป่วยรายใหม่จากโรคความดันโลหิตสูง ในปีงบประมาณมีค่าเท่ากับ ๑,๗๘๐.๕๓, ๒,๖๖๖.๖๖, ๒,๓๔๕.๑๙ ต่อประชากรแสนคนตามลำดับ จะเห็นได้ว่าสถานการณ์การเกิดผู้ป่วยรายใหม่ ปี ๒๕๖๒ - ๒๕๖๔ มีแนวโน้มที่สูงขึ้น ซึ่งถ้าหากไม่มีการดำเนินการในการส่งเสริมสุขภาพ ควบคุม และป้องกันการเกิดผู้ป่วยรายใหม่โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงจากกลุ่มเสี่ยงแล้ว จะส่งผลให้เกิดการเจ็บป่วยด้วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่เพิ่มสูงขึ้น และสร้างภาระค่าใช้จ่ายในระบบสุขภาพด้านการดูแล รักษาในภาวะฉุกเฉินเป็นอย่างมาก จึงมีความจำเป็นต้องดำเนินการมาตรการควบคุมปัจจัยเสี่ยงของโรค โดยมีมาตรการจัดการกับปัจจัยเสี่ยงระดับประชากร เป็นหลัก และต้องอาศัยการทำงานของภาคีเครือข่ายเข้ามามีส่วนร่วม เพื่อให้เกิดการตระหนักร่วมกัน และเพื่อเอื้อให้เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของประชาชนเพื่อลดอัตราป่วย

และอัตราการตายจากโรค ไม่ติดต่อเรื้อรังต่อไป ฝ่ายเวชศาสตร์ชุมชน โรงพยาบาลจุน ได้เล็งเห็นความสำคัญของการสร้างเสริมสุขภาพ และลดปัจจัยเสี่ยงการเกิดของโรค จึงได้ศึกษาความรอบรู้ด้านสุขภาพในระดับขั้นพื้นฐานและขั้นปฏิสัมพันธ์ เนื่องจากผลการสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพจากหลายงานวิจัยพบว่าคนไทยยังมีระดับความรู้ด้านสุขภาพในระดับไม่ดีพอหรือพอใช้ซึ่งไม่เพียงพอต่อการมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องและยั่งยืน จึงควรพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพให้เพิ่มขึ้นโดยเน้นการพัฒนาในระดับขั้นพื้นฐาน และขั้นการมีปฏิสัมพันธ์ให้มีประสิทธิภาพเพียงพอเพื่อเป็นฐานนาไปสู่การพัฒนาในระดับที่ ๓ คือ ระดับวิจารณ์ญาณ ซึ่งเป็นทักษะทางปัญญาและสังคมที่สูงขึ้นต่อไป นันทิมา ยังกล่าวว่าความรอบรู้ด้านสุขภาพเป็นผลลัพธ์ ทางสุขภาพ (Health outcomes) ที่เกิดจากการดำเนินงานสุขศึกษา (Health Education) และกิจกรรมการสื่อสาร (Communication activities) ดังนั้นผู้วิจัยจึงพัฒนาโปรแกรมการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันโรคความดันโลหิตสูงสำหรับกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง โดยเน้นการพัฒนาทักษะ ๖ ด้าน ด้วยการให้ความรู้เกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูงและแนวทางการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เพื่อป้องกันโรคความดันโลหิตสูงด้วยวิธีการที่หลากหลาย รวมทั้งการจัดกิจกรรมการสื่อสารด้วยกิจกรรมการเรียนรู้อย่างมีส่วนร่วม ซึ่งจะช่วยให้กลุ่มเสี่ยงมีความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานเพิ่มขึ้น ส่งผลให้มีการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพในทางที่ดีขึ้น จนเกิดผลลัพธ์ทางสุขภาพที่ดี

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑. เพื่อเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าคะแนนเฉลี่ยความรอบรู้ด้านสุขภาพ ภายในกลุ่มเสี่ยงก่อนและหลังได้รับโปรแกรมการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันโรคความดันโลหิตสูงโรคเบาหวาน สำหรับกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน

๒.๒. เพื่อเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าคะแนนเฉลี่ยพฤติกรรมในการป้องกันโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน ภายในกลุ่มเสี่ยงก่อนและหลังได้รับโปรแกรมการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันโรคความดันโลหิตสูงสำหรับกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง

๒.๓. เพื่อเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยระดับความดันโลหิตภายในกลุ่มเสี่ยงก่อนและหลังได้รับโปรแกรมการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันโรคความดันโลหิตสูงสำหรับกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง

๒.๔. เพื่อเปรียบเทียบค่าน้ำตาลในเลือด ภายในกลุ่มเสี่ยงก่อนและหลังได้รับโปรแกรมการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันโรคเบาหวาน สำหรับกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน

๓. สถานที่ดำเนินการ/ผู้รับผิดชอบ

๓.๑ สถานที่ดำเนินการ : ศาลาเอนกประสงค์หมู่ที่ ๑-๑๒ ตำบลห้วยข้าวก่ำ อ.จุน จ.พะเยา
: ฝ่ายเวชศาสตร์ชุมชน โรงพยาบาลจุน

๓.๒ ผู้รับผิดชอบ : นางดวงดาว ศรีวิทย์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๔. ระยะเวลาในการดำเนินการ

๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

๕. วิธีการดำเนินงาน

ขั้นเตรียมการ

๑. แต่งตั้งคณะกรรมการเสริมสร้างพลังภาคีเครือข่ายในการลดโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง และไตวายเรื้อรังในชุมชน
 - ค้นหากลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรค NCD CKD ในชุมชน
 - วิเคราะห์ปัญหาระดับความสำคัญของปัญหา
 - พิจารณาหลักสูตรพัฒนาเสริมสร้างพลังภาคีเครือข่ายในการลดโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง วิทยากร ทีมงาน และช่วงเวลาที่เหมาะสมในการดำเนินงาน
 - จัดทำสื่อ คู่มือ วัสดุ อุปกรณ์ต่างๆให้เพียงพอ
 - วางแผนการจัดการความเสี่ยงและปัญหา NCD ของชุมชนโดยชุมชน
 - ดำเนินการตามแผน/กิจกรรมลดเสี่ยงในชุมชน
 - สรุปผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรคและหาแนวทางแก้ไข
๒. ประชุมชี้แจงแนวทางในระดับพื้นที่ คัดข้อมูลสถานการณ์โรคเรื้อรัง

ขั้นดำเนินงาน

๑. ออกคัดกรองกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง/โรคเบาหวาน
๒. ติดตามกลุ่มเสี่ยงทั้งหมด โดยจัดกลุ่มเรียนรู้เชิงปฏิบัติการ ๔ ฐาน โดยใช้หลักแพทย์ผสมผสานเชิงประยุกต์ (องค์ความรู้อาหารเพื่อสุขภาพ การออกกำลังกาย และสุขภาพจิตที่ดีด้วยสมาธิบำบัด สำหรับการลดป่วย ลดโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง)
๓. จัดกิจกรรมโดยการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ครั้งที่ ๑ อธิบายขั้นตอนและกิจกรรมต่างๆ ในโปรแกรม และกำหนดข้อตกลงร่วมกันโดยมีรายละเอียดดังนี้
 - ๓.๑ กิจกรรมเพื่อพัฒนาทักษะความรู้ความเข้าใจ (Cognitive skill)
 - ๓.๒ กิจกรรมพัฒนาทักษะการสื่อสาร (Communication skill)
 - ๓.๓ กิจกรรมเพื่อพัฒนาทักษะการเข้าถึงข้อมูล (Access skill)
 - ๓.๔ กิจกรรมเพื่อพัฒนาทักษะการรู้เท่าทันสื่อ (Media literacy skill)
 - ๓.๕ กิจกรรมเพื่อพัฒนาทักษะการตัดสินใจ (Decision-making skill)
 - ๓.๖ กิจกรรมเพื่อพัฒนาทักษะการจัดการตนเอง (Self-management skill)
๔. กิจกรรมติดตามกลุ่มตัวอย่างครั้งที่ ๑-๔
๕. อสม.แกนนำสุขภาพ อบรมร่วมเรียนรู้กระบวนการเสริมสร้างพลังภาคีเครือข่ายในการลดโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง รวม ๖๐ คน
 - ๓.๑ แจกสถานการณ์โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง และไตวายเรื้อรัง
 - ๓.๒ เสวนาแลกเปลี่ยนการดำเนินงานลดป่วย ลดตายจากกลุ่มโรคเรื้อรังที่ผ่านมาของ ทีมเครือข่ายแต่ละชุมชน

๓.๓ เรียนรู้ส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพต่อพฤติกรรมป้องกัน โรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน

๓.๓ อสม. แกนนำออกติดตามกลุ่มเสี่ยงสูงจำนวน ๒๐๐ คน

๓.๖ แกนนำออกเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง/โรคเบาหวานกลุ่มสีแดง จำนวน ๑๐๐ คน

๓.๗ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ เสวนาหา แนวทาง มาตรการของชุมชน หมู่บ้านต้นแบบลดเสี่ยง ลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

ขั้นเสร็จสิ้นดำเนินงาน

๑.ติดตาม สรุปผลการดำเนินงาน เพื่อสรุปปัญหา อุปสรรคและแนวทางพัฒนา

๒.จัดทำเอกสารรูปแบบเผยแพร่ การดำเนินงานหลังเสร็จสิ้นโครงการ

๓.การถอดความรู้ Best practice และมีนวัตกรรมหรือรูปแบบในการดำเนินงานที่สามารถลดเสี่ยงลดโรคเรื้อรังได้ และนำเสนอในเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้งาน NCD ได้

๖.กลุ่มเป้าหมาย

๖.๑ แกนนำ อสม. ในเขตรับผิดชอบ จำนวน ๖๐ คน

๖.๒ ประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป จำนวน ๒,๘๐๐ คน

๖.๒ ประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูงโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน จำนวน ๒๐๐ คน

๗. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๗.๑ ประชาชนมีความรู้เกี่ยวกับ พฤติกรรม เสี่ยงต่อโรคเรื้อรังร้อยละ ๘๐

๗.๒ ประชาชนมีค่า BMI ลดลงร้อยละ ๕๐

๗.๓ อัตราการเกิดโรคความดันโลหิตสูงไม่เกินร้อยละ ๘.๐๐ และโรคเบาหวานรายใหม่ไม่เกินร้อยละ ๔.๐๐

๘. งบประมาณ

งบประมาณจากกองทุนประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลห้วยข้าวกล้า จำนวน ๓๘,๙๔๐ บาท (สามหมื่นสี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) รายละเอียดดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ ออกคัดกรองกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง/โรคเบาหวาน

๑.๑ ค่าใช้สอย

- ค่าถ่ายเอกสารแบบคัดกรองกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง/โรคเบาหวานจำนวน ๒,๕๐๐

ฉบับๆละ ๑ บาท

เป็นเงินจำนวน

๒,๕๐๐ บาท

ค่าถ่ายเอกสารหลักการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อลดความดันโลหิตสูง/โรคเบาหวานจำนวน ๑,๕๐๐ ฉบับๆละ ๐.๕ บาท

เป็นเงินจำนวน ๗๕๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๒๕๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒ อบรมแกนนำอสม.

๒.๑ ค่าใช้สอย

ค่าใช้จ่ายในการอบรม

- ค่าอาหาร จำนวน ๖๐ คน คนละ ๗๐ บาท จำนวน ๑ มื้อ

เป็นเงินจำนวน ๔,๒๐๐ บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๖๐ คน คนละ ๒๕ บาท จำนวน ๒ มื้อ

เป็นเงินจำนวน ๓,๐๐๐ บาท

- เครื่องวัดความเค็มในอาหาร จำนวน เครื่อง ๓ เครื่องละ ๑,๐๐๐ บาท

เป็นเงินจำนวน ๓,๐๐๐ บาท

- ค่าวัสดุอุปกรณ์การประชุม

เป็นเงินจำนวน ๒,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๒,๒๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๓ กิจกรรมจัดกลุ่มเรียนรู้เชิงปฏิบัติการ ให้ความรู้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพสำหรับกลุ่มเสี่ยง

โรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงครั้งที่ ๑

๓.๑ ค่าใช้สอย

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๓๐๐ คน คนละ ๒๕ บาท จำนวน ๑ มื้อ

เป็นเงินจำนวน ๗,๕๐๐ บาท

- ค่าแบบประเมินความรอบรู้และติดตามจำนวน ๓๖๐ ฉบับๆ ละ ๔ บาท

เป็นเงินจำนวน ๑,๔๔๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๘,๙๔๐ บาท

กิจกรรมที่ ๔ กิจกรรมติดตามกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง/โรคเบาหวานครั้งที่ ๒

๔.๑ ค่าใช้สอย

-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มกลุ่มเสี่ยงสูงจำนวน ๑๐๐ คน คนละ ๒๕ บาท จำนวน ๑ มื้อ

เป็นเงินจำนวน ๒,๕๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๕๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๕ กิจกรรมติดตามกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง/โรคเบาหวานครั้งที่ ๓

๕.๑ ค่าใช้สอย

-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มกลุ่มเสี่ยงสูงจำนวน ๕๐ คน คนละ ๒๕ บาท จำนวน ๑ มื้อ

เป็นเงินจำนวน ๑,๒๕๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๒๕๐ บาท

กิจกรรมที่ ๖ กิจกรรมติดตามเยี่ยมบ้านกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง/โรคเบาหวานกลุ่มสีแดง

๖.๑ ค่าใช้สอย

- ค่าจ้างเหมาบริการ อสม. ติดตามกลุ่มเสี่ยงสูง จำนวน ๓ คนๆ ละ ๒ ครั้งๆ ละ ๑,๒๐๐ บาท

(กลุ่มเสี่ยงสูง จำนวน ๑๒๐ คน)

เป็นเงินจำนวน ๗,๒๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๒๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๗ กิจกรรมติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง/โรคเบาหวานกลุ่มสีแดง

๗.๑ ค่าใช้สอย

-ค่าจ้างเหมาบริการในการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง/โรคเบาหวานกลุ่มสีแดง

จำนวน ๓ คนๆละ ๒ ครั้งๆละ ๕๐๐ บาท เป็นเงินจำนวน ๓,๐๐๐ บาท

-ค่าแบบติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยความดันโลหิตสูง/โรคเบาหวานกลุ่มสีแดง จำนวน ๑๐๐

ฉบับๆ ละ ๑ บาท เป็นเงินจำนวน ๑๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๑๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๘ กิจกรรมสรุปผลการดำเนินงาน

-ค่าสรุปผลดำเนินงาน เป็นเงินจำนวน ๕๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕๐๐ บาท

งบประมาณรวมทั้งสิ้น ๓๘,๙๕๐ บาท (สามหมื่นแปดพันเก้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง และประชาชนทั่วไปมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพได้อย่างเหมาะสมตามบริบท ไม่ป่วยเป็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
๒. มีนวัตกรรมการดูแลสุขภาพ

๑๐. ผู้เขียนโครงการ/รับผิดชอบ

(ลงชื่อ)

(นางดวงดาว ศรีวุฒิ)

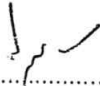
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๑๑. ผู้เสนอโครงการ

(ลงชื่อ) 

(นางประกายมาส ดอกหอม)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๑๒. ผู้อนุมัติโครงการ

(ลงชื่อ) 

(นายสุกิจ ทิพทิพากร)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุน