**ประสานขอข้อมูล**

 (๑) ไฟล์รูปภาพการเยี่ยมบ้านผู้ป่วย จำนวน 3-4 ภาพ (สามารถส่งไฟล์รูปภาพได้ทุกช่องทางที่สะดวก เมื่อส่งแล้วกรุณาแจ้งช่องทางที่ดำเนินการส่งให้ทราบด้วยค่ะ

 จะได้ไปเอาภาพมาใช้ในการสรุปการดำเนินงานค่ะ )

(๒) กลุ่มเป้าหมายการดำเนินงานอำเภอลิขสิทธิ์

**\*\* เงื่อนไข \*\***

กรุณาส่งข้อมูลกลับคืนสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาหว้า ภายในวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๐

ผู้ประสานงาน : ปัณฑิตา คำชนะ โทร 0933272866 , อีเมลล์ afun\_sexygirl@hotmail.com

\*\* (เป็นข้อมูลสะสม)

\*\* (เป็นกลุ่มที่ได้รับการดูแล และยังมีชีวิตอยู่)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **สถานบริการ** | **จำนวนกลุ่มเป้าหมาย** | **หมายเหตุ** |
| **ผู้สูงอายุ เตียง 3-4** | **ผู้พิการ** | **palliative** | **เด็กพัฒนาการช้า** |
| **จำนวนผู้สูงอายุเตียง ๓ -๔** | **จำนวนที่ใส่อุปกรณ์** | **จำนวนเด็กที่พัฒนาการช้า** | **ระบุจำนวนที่เด็กพัฒนาการล่าช้าในแต่ละด้าน** |
| **ด้านร่างกาย** | **ด้านสติปัญญา** | **ด้านจิตใจ- อารมณ์** | **ด้านจิตวิญญาณ** |
| นางัว |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| นาคอย |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อูนนา |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ท่าเรือ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| นาคูณใหญ่ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ดอนแดง |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| โคกสะอาด |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| เหล่าพัฒนา |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ดอนศาลา |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |