หนังสือนำส่ง
☐ สำนักปลัดเทศบาล
☐ อก. ☐ ธร. ☐ ปค.
☐ กองคลัง
☐ กองช่าง ที่ สข ๕๖๔๐๔/ ๒๕
☐ กองการศึกษา
☐ สปสช.
☐ หน่วยตรวจสอบภายใน
☐ งานเลขานุการ

เทศบาลเมืองม่วงงาม
เลขที่รับ ๒๖๐๕
วันที่ ๒๗ ก.ค. ๒๕๖๕
เวลา ๑๕.๓๐

สำนักงานเทศบาลเมืองม่วงงาม
หมู่ที่ ๗ ตำบลม่วงงาม อำเภอสิงหนคร
จังหวัดสงขลา ๙๐๓๓๐

๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕

กองทุน สปสช.
เลขรับ ๑๕๑
วันที่ 27 ก.ค. 2565
เวลา ๑๕.๐๑ น.

เรื่อง รายงานสรุปผลการดำเนินโครงการครอบครัวสัมพันธ์ต้านยาเสพติด

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองม่วงงาม

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานสรุปผลการดำเนินโครงการฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่เทศบาลเมืองม่วงงาม ได้เสนอโครงการครอบครัวสัมพันธ์ต้านยาเสพติด เพื่อขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองม่วงงามและได้รับการพิจารณาอนุมัติงบประมาณจากคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองม่วงงาม เป็นเงิน ๕๓,๑๕๐.-บาท (ห้าหมื่นสามพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น

เทศบาลเมืองม่วงงาม ได้ดำเนินการจัดทำโครงการครอบครัวสัมพันธ์ต้านยาเสพติด เสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๕ รวมงบประมาณที่ใช้ในการดำเนินการทั้งสิ้นเป็นเงิน ๕๓,๑๕๐.-บาท จึงขอรายงานสรุปผลการดำเนินโครงการฯ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านในโอกาสต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน ประธาน
- เทศบาลเมืองม่วงงาม ขอรายงานผลการดำเนินโครงการครอบครัวสัมพันธ์ต้านยาเสพติด
- เพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายประทีป จันทบูลย์)
นายกเทศมนตรีเมืองม่วงงาม

กองการศึกษา
โทร. ๐ ๗๔๕๓ ๖๒๔๑

(นายประทีป จันทบูลย์)
นายกเทศมนตรีเมืองม่วงงาม

"ซื่อสัตย์ สุจริต มุ่งผลสัมฤทธิ์ของงาน ยึดมั่นมาตรฐาน บริการด้วยใจเป็นธรรม"

สแกนด้วย CamScanner

สรุปผลการดำเนินงาน

โครงการครอบครัวสัมพันธ์ต้านยาเสพติด
กองการศึกษา เทศบาลเมืองม่วงงาม

สนับสนุนงบประมาณโดย
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองม่วงงาม

สแกนด้วย CamScanner

สรุปผลการดำเนินการ

๑. ชื่อโครงการ

โครงการครอบครัวสัมพันธ์ต้านยาเสพติด

๒. วัตถุประสงค์ของโครงการ

๒.๑ เพื่อให้สมาชิกในครอบครัวในพื้นที่เสี่ยงมีความรู้ ความเข้าใจถึงโทษภัยของยาเสพติดต่อสุขภาพและตระหนักถึงความสำคัญในการดูแลสุขภาพโดยหลีกเลี่ยงการใช้สารเสพติด

๒.๒. เพื่อให้สมาชิกในครอบครัวมีสุขภาพกายและสุขภาพจิตดีแข็งแรงเข้มแข็ง ด้วยกิจกรรมอบรม ฯ

๒.๓. เพื่อให้เทศบาลเมืองม่วงงามมีกิจกรรมที่สอดคล้องกับแผนปฏิบัติการด้านการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด พ.ศ.๒๕๖๕

๓. วิธีดำเนินการ

๓.๑ ดำเนินการรับสมัครครอบครัวในพื้นที่กลุ่มเสี่ยงจำนวน ๒ คน/๑ครอบครัว จำนวน ๒๐ ครอบครัว โดยกำหนดกลุ่มเป้าหมาย ดังนี้ ๑. บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง/จำนวน ๑ คน/๑ครอบครัว

๒. เด็กและเยาวชน จำนวน ๑ คน/๑ ครอบครัว

๓. ในกรณีไม่มีบิดา-มารดา มีแต่ผู้ปกครอง เข้าร่วม ๑ คน/๑ ครอบครัว

๓.๒ อบรมให้ความรู้ ความเข้าใจ สร้างความตระหนักถึงโทษภัยยาเสพติดต่อสุขภาพที่มีผลต่อสุขภาพของสมาชิกในครอบครัว โดยกำหนดกิจกรรมอบรม ฯ ดังนี้

๑. กิจกรรม ฯ บรรยาย จำนวน ๖ ชั่วโมง

๒. กิจกรรม ฯ กลุ่ม จำนวน ๖ ชั่วโมง

๓. กำหนดจัดกิจกรรม ฯ เดือน เมษายน – กันยายน ๒๕๖๕ กำหนด ๒ วัน

๔. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๔.๑ ป้องกันและลดภาวะเสี่ยงการใช้สารเสพติดเด็กและเยาวชนตำบลม่วงงาม

๔.๒ สมาชิกในครอบครัว ห่างไกลจากยาเสพติด

๔.๓. สมาชิกในครอบครัว มีสุขภาพจิตดี เข้มแข็ง หลีกเลี่ยงการใช้สารเสพติด

๔.๔ ลดภาระค่าใช้จ่ายงบประมาณแผ่นดินเกี่ยวกับการบำบัด รักษาผู้ป่วยจากสารเสพติด

๕. หน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ

กองการศึกษา เทศบาลเมืองม่วงงาม

๖. ระยะเวลาดำเนินโครงการ

ระหว่างวันที่ ๒๕ – ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๕

๗. งบประมาณ

๗.๑ ค่าสมนาคุณวิทยากร

- ค่าสมนาคุณวิทยากรบรรยาย จำนวน ๑ คน จำนวน ๖ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐.-บาท เป็นเงิน ๓,๖๐๐.-บาท

- ค่าสมนาคุณวิทยากร แบ่งกลุ่มทำกิจกรรม จำนวน ๔ กลุ่มๆละ ๑ คนๆ ละ ๖ ชั่วโมง ๆ ละ ๖๐๐.-บาท เป็นเงิน ๑๔,๔๐๐.-บาท

สแกนด้วย CamScanner

๗.๒ ค่าอาหาร

วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๕ (มื้อเที่ยง และมื้อเย็น)

- จำนวน ๕๖ คนๆละ ๒ มื้อ ๆ ละ ๕๐.-บาท เป็นเงิน ๕,๖๐๐.-บาท

วันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๕ (มื้อเช้า และเที่ยง)

- จำนวน ๕๖ คนๆละ ๒ มื้อ ๆ ละ ๕๐.-บาท เป็นเงิน ๕,๖๐๐.-บาท

๗.๓ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม

วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๕

- จำนวน ๕๖ คน จำนวน ๒ มื้อๆละ๒๕.-บาท เป็นเงิน ๒,๘๐๐.-บาท

วันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖

- จำนวน ๕๖ คน จำนวน ๒ มื้อๆละ๒๕.-บาท เป็นเงิน ๒,๘๐๐.-บาท

๗.๔ ค่าเช่าที่พัก

วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๕

- ค่าเช่าที่พักสำหรับผู้เข้ารับการอบรม จำนวน ๔๐ คน จำนวน ๒ ห้องละ ๑,๕๐๐.- เป็นเงิน ,๐๐๐.-บาท

- ค่าห้องพักสำหรับเจ้าหน้าที่ ผู้บริหาร ฯ วิทยากร จำนวน ๑๖ คน จำนวน ๔ ห้อง ๆ ละ ๐๐.-บาท เป็นเงิน ๒,๐๐๐.-บาท

๗.๕ จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ (แฟ้มกระดุม+ปากกา+สมุดปกอ่อน) จำนวน ๔๐ ชุดละ๓๕.-บาท เป็นเงิน ,๔๐๐.-บาท

๗.๖ ค่าใช้จ่ายอื่นที่เกี่ยวข้องเบ็ดเตล็ดต่างๆ จัดซื้อดังนี้

- จัดซื้อกระดาษเกียรติบัตร จำนวน ๑ แพ็คๆ ละ๑๑๐.-บาท เป็นเงิน ๑๑๐.- บาท
- กระดาษบรู๊ฟ จำนวน ๑๐ แผ่นๆละ๕.-บาท เป็นเงิน ๕๐.-บาท
- ปากกาเคมี (แดง+น้ำเงิน) จำนวน ๑ โหลๆละ๑๕๐.-บาท เป็นเงิน ๑๔๐.-บาท

๗.๗ จัดจ้างทำป้ายไวนิล ขนาด ๑.๒๐ x ๒.๕๐ เมตร จำนวน ๑ ป้าย เป็นจำนวนเงิน ๔๕๐.-บาท

๗.๘ ค่าเอกสารประกอบการอบรม (ถ่ายเอกสาร เข้าเล่ม) จำนวน ๔๐ เล่มๆละ๓๐.-บาท เป็นเงิน ,๒๐๐.-บาท

๗.๙ ค่าเช่ารถบัสโดยสารพร้อมน้ำมันเชื้อเพลิง จำนวน ๑ คันจำนวน ๒ วัน ๆละ ๕,๐๐๐.-บาท เป็นเงิน ๐,๐๐๐.-บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕๓,๑๕๐.-บาท (-ห้าหมื่นสามพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน-)

งบประมาณตามโครงการ	๕๓,๑๕๐.-บาท
งบประมาณที่ใช้ไปทั้งสิ้น	๕๓,๑๕๐.-บาท

ปัญหาอุปสรรค

มีการเปลี่ยนแปลงสถานที่ จัดอบรมเนื่องจาก สถานที่ไม่เอื้ออำนวยในการจัดกิจกรรม

สแกนด้วย CamScanner

สรุปข้อมูลจากแบบประเมินความพึงพอใจ
ก่อนเข้าร่วม โครงการครอบครัวสัมพันธ์ต้านยาเสพติด เทศบาลเมืองม่วงงาม ประจำปี ๒๕๖๕
วันที่ ๒๕-๒๖ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๕ ณ เขตห้ามล่าสัตว์ป่า ทะเลน้อย

รายการ	จำนวน	ร้อยละ
เพศ		
ชาย	๑๕	๔๑.๖๗
หญิง	๒๑	๕๘.๓๓
รวม	**๓๖**	**๑๐๐**
อายุ		
ต่ำกว่า ๑๕ ปี	๑๖	๔๔.๔๔
๑๖-๓๐ ปี	๓	๘.๓๓
๓๑-๔๕ ปี	๑๐	๒๗.๗๘
๔๕-๖๐ ปี	๖	๑๖.๖๗
๖๐ ปีขึ้นไป	๑	๒.๗๘
รวม	**๓๖**	**๑๐๐**
วุฒิการศึกษา		
ประถมศึกษา	๑๓	๓๖.๑๑
มัธยมศึกษา ม.ต้น	๑๐	๒๗.๗๘
มัธยมศึกษา ม.ปลาย	๙	๒๕.๐๐
อนุปริญญา	๑	๒.๗๘
ปริญญาตรี	๓	๘.๓๓
รวม	**๓๖**	**๑๐๐**
อาชีพ		
นักเรียน/นักศึกษา	๑๙	๕๒.๗๘
ข้าราชการ/พนักงานรัฐ	๒	๕.๕๖
รับจ้าง	๑๒	๓๓.๓๓
อื่น ๆ	๓	๘.๓๓
รวม	**๓๖**	**๑๐๐**

สแกนด้วย CamScanner

ตารางสรุปผลแบบประเมินความพึงพอใจต่อการจัดโครงการครอบครัวสัมพันธ์ด้านยาเสพติด เทศบาลเมืองม่วงงาม ประจำปี ๒๕๖๕ ในภาพรวม

๓. ตารางประเมินความพึงพอใจก่อนเข้าร่วมโครงการ ฯ

ระดับ ๕ = มากที่สุด ๔ = มาก ๓ = ปานกลาง ๒ = น้อย ๑ = น้อยที่สุด

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความรู้ความเข้าใจ					รวม
	๕	๔	๓	๒	๑	
๑. ท่านมีความรู้ความเข้าใจเรื่องของยาเสพติด มากน้องเพียงใด	๑๒	๑๔	๘	๒	-	๓๖
๒. คนในครอบครัวของท่านมีภาวะเสี่ยงติดยาเสพติดหรือไม่	๑๐	๓	๒	๘	๑๓	๓๖
๓. ชุมชน/หมู่บ้านของท่านมีปัญหาด้านยาเสพติดมากน้อยเพียงใด	๑๔	๗	๗	๓	๕	๓๖
๔. ท่านใช้เวลาว่างในการทำกิจกรรมร่วมกับ ครอบครัว/ชุมชนมากน้อยเพียงใด	๘	๑๘	๘	๒	-	๓๖
๕. ครอบครัวของท่านมีความรัก ความอบอุ่น ช่วยเหลือ มากน้อยเพียงใด	๑๔	๑๗	๕	-	-	๓๖
ภาพรวม	๓๒.๒๒	๓๒.๗๘	๑๖.๖๗	๘.๓๓	๑๐.๐๐	๑๐๐

ข้อเสนอแนะในการจัดงานครั้งต่อไป

๑. ปีต่อไปอยากให้มีการ กางเต้น รำ เล่นรอบกองไฟ
๒. อยากให้ทางเทศบาลมีกิจกรรมแบบนี้ทุกปีเพื่อให้ความรู้ กับเด็กและเยาวชน
๓. เปลี่ยนสถานที่อบรมบ้าง ขอเสนอเป็นหนานมดแดง
๔. อยากให้มีการให้ความรู้นอกสถานที่
๕. อยากให้ไปจัดที่นคร

สรุป จากกลุ่มเป้าหมายที่ตั้งไว้ ๔๐ คน มีผู้เข้าร่วมโครงการทั้งหมด ๓๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๐ ของกลุ่มเป้าหมายที่ตั้งไว้ ถือว่าการดำเนินโครงการครอบครัวสัมพันธ์ด้านยาเสพติด สำเร็จตามเป้าหมายที่วางไว้ การตอบแบบสอบถาม จำนวน ๓๖ คน มีระดับความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ โครงการครอบครัวสัมพันธ์ด้านยาเสพติด เทศบาลเมืองม่วงงาม ประจำปี ๒๕๖๕ ระดับความรู้ความเข้าใจ มากถึงมากที่สุดร้อยละ ๖๕ แจกแจงดังนี้

ระดับความพึงพอใจมากที่สุด ร้อยละ ๓๒.๒๒
ระดับความพึงพอใจมาก ร้อยละ ๓๒.๗๘
ระดับความพึงพอใจปานกลาง ร้อยละ ๑๖.๖๗
ระดับความพึงพอใจน้อย ร้อยละ ๘.๓๓
ระดับความพึงพอใจน้อย ร้อยละ ๑๐.๐๐

สแกนด้วย CamScanner

ตารางสรุปผลแบบประเมินความพึงพอใจต่อการจัดโครงการครอบครัวสัมพันธ์ด้านยาเสพติด เทศบาลเมืองม่วงงาม ประจำปี ๒๕๖๕ ในภาพรวม

๑. ตารางประเมินความพึงพอใจหลังเข้าร่วมโครงการ ฯ

ระดับ ๕ = มากที่สุด ๔ = มาก ๓ = ปานกลาง ๒ = น้อย ๑ = น้อยที่สุด

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ/ความรู้ความเข้าใจ					รวม
	๕	๔	๓	๒	๑	
ด้านความรู้ความเข้าใจ						
๑. มีความรู้ความเข้าที่ได้รับจากการจัดโครงการครอบครัวสัมพันธ์ด้านยาเสพติด	๑๐	๒๔	๒	-	-	๓๖
๒. สามารถนำความรู้ ที่ได้จากการจัดโครงการฯ ไปใช้ประโยชน์ ในชีวิตประจำวันได้	๑๗	๑๗	๒	-	-	๓๖
๓. การอบรมยาเสพติดมีพลังบวกในการหลีกเลี่ยงปฏิเสธ มากน้อย เพียงใด	๑๒	๒๒	๒	-	-	๓๖
๔. การจัดฝึกอบรมโดยภาพรวม	๑๕	๒๐	๑			๓๖
ความพึงพอใจด้านสถานที่ / ระยะเวลา						
๑. วัน เวลา และสถานที่อบรมมีความพร้อมในการจัดโครงการฯ มากน้อย เพียงใด	๑๒	๑๘	๕	๑	-	๓๖
๒. ควรให้มีการจัดกิจกรรมนี้อีก	๒๑	๑๒	๒	๑	-	๓๖
ความพึงพอใจด้านวิทยากร						
๑. วิทยากรมีทักษะความสามารถในการถ่ายทอดความรู้ได้อย่างเหมาะสมและเข้าใจง่าย	๑๘	๑๘	-	-	-	๓๖
๒. วิทยากรมีความรู้ความสามารถ เช่น การตอบข้อซักถาม ชี้แจงข้อสงสัย การให้คำแนะนำ	๑๘	๑๘	-	-	-	๓๖
๓. การบรรยายเนื้อหาได้ครบถ้วนตามวัตถุประสงค์	๑๘	๑๘	-	-	-	๓๖
๔. กิจกรรมแต่ละฐานมีประโยชน์	๒๐	๑๒	๔	-	-	๓๖
รวม	**๔๔.๗๒**	**๔๙.๗๒**	**๕.๐๐**	**๐.๕๖**	-	**๑๐๐**

สแกนด้วย CamScanner

ข้อเสนอแนะในการจัดงานครั้งต่อไป

๑. ปีหน้าอยากให้จัดอีก
๒. จัดกิจกรรมนอกสถานที่
๓. สถานที่อบรมควรจองที่แข็งแรงกว่านี้ เพราะกลัวจะพื้นพังเดี๋ยวจะตกไปข้างล่าง
๔. อยากให้มากันเยอะๆ

สรุป จากกลุ่มเป้าหมายที่ตั้งไว้ ๔๐ คน มีผู้เข้าร่วมโครงการทั้งหมด ๓๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๐ ของกลุ่มเป้าหมายที่ตั้งไว้ ถือว่าการดำเนินโครงการครอบครัวสัมพันธ์ต้านยาเสพติด สำเร็จตามเป้าหมายที่วางไว้ การตอบแบบสอบถาม จำนวน ๓๖ คน มีระดับความพึงพอใจ/ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ โครงการครอบครัวสัมพันธ์ต้าน ยาเสพติด เทศบาลเมืองม่วงงาม ประจำปี ๒๕๖๕ ระดับความพึงพอใจ/ความรู้ความเข้าใจในระดับมากถึงมากที่สุดร้อยละ ๙๔.๔๔ แจกแจงดังนี้

ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	ร้อยละ	๔๔.๗๒
ระดับความพึงพอใจมาก	ร้อยละ	๔๙.๗๒
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	ร้อยละ	๕.๐๐
ระดับความพึงพอใจน้อย	ร้อยละ	๐.๕๖
ระดับความพึงพอใจน้อย	ร้อยละ	-

สแกนด้วย CamScanner

สรุปปัญหาที่เกิดขึ้นในพื้นที่ตำบลม่วงงาม
จากการจัดโครงการ ครอบครัวสัมพันธ์ต้านยาเสพติด
วันที่ ๒๕-๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ เขตห้ามล่าสัตว์ป่าทะเลน้อย

ปัญหา	ลำดับ					
	๑	๒	๓	๔	๕	๖
ปัญหายาเสพติด	๒๓	๓	๑	๔	-	๔
ปัญหาโรคระบาด	๓	๑๑	๔	๑๔	๕	๒
ปัญหาน้ำเสีย	-	๕	๑๓	๙	๓	-
ปัญหาขยะมูลฝอย	๖	๑๒	๖	๘	๔	-
ปัญหาการไม่ออกกำลังกาย	-	๔	๓	๒	๒๐	๖
ปัญหาอื่นๆ โปรดระบุ...	๓	๑	๖	-	๒	๒๓
รวม	๓๕	๓๖	๓๓	๓๗	๓๔	๓๕

ปัญหาอื่น ๆ มีดังนี้

๑. ขยะตามทะเลมีมาก
๒. ความเป็นระเบียบ
๓. ผู้นำ (นายก) ไม่มีวิสัยทัศน์
๔. จัดการแข่งกีฬา
๕. ช่วยทำความสะอาด
๖. ขโมยของ
๗. ลักเล็กขโมยน้อย
๘. บุหรี่
๙. ช่วยส่งเสริมเด็กและเยาวชนให้มากขึ้น
๑๐. ปัญหาติดเกมส์
๑๑. ถนน

สแกนด้วย CamScanner

ตารางแสดงปัญหาที่เกิดขึ้นในพื้นที่ตำบลม่วงงามจาก ลำดับที่ ๑-๖ โดยเรียงจากลำดับมากที่สุดไปหาน้อยที่สุด ได้ดังนี้

ปัญหา	จำนวน	คิดเป็นร้อยละ
ลำดับที่ ๑		
ปัญหายาเสพติด	๒๓	๖๕.๗๑
ปัญหาโรคระบาด	๓	๘.๕๗
ปัญหาน้ำเสีย	-	-
ปัญหาขยะมูลฝอย	๖	๑๗.๑๔
ปัญหาการไม่ออกกำลังกาย	-	-
ปัญหาอื่นๆ โปรดระบุ...	๓	๘.๕๗
ลำดับที่ ๒		
ปัญหายาเสพติด	๓	๘.๓๓
ปัญหาโรคระบาด	๑๑	๓๐.๕๖
ปัญหาน้ำเสีย	๕	๑๔.๒๙
ปัญหาขยะมูลฝอย	๑๒	๓๓.๓๓
ปัญหาการไม่ออกกำลังกาย	๔	๑๑.๑๑
ปัญหาอื่นๆ โปรดระบุ	๑	๒.๗๘
ลำดับที่ ๓		
ปัญหายาเสพติด	๑	๓.๐๓
ปัญหาโรคระบาด	๔	๑๒.๑๓
ปัญหาน้ำเสีย	๑๓	๓๙.๓๙
ปัญหาขยะมูลฝอย	๖	๑๘.๑๘
ปัญหาการไม่ออกกำลังกาย	๓	๙.๐๙
ปัญหาอื่นๆ โปรดระบุ	๖	๑๘.๑๘
ลำดับที่ ๔		
ปัญหายาเสพติด	๔	๑๐.๘๑
ปัญหาโรคระบาด	๑๔	๓๗.๘๔
ปัญหาน้ำเสีย	๙	๒๔.๓๒
ปัญหาขยะมูลฝอย	๘	๒๑.๖๒
ปัญหาการไม่ออกกำลังกาย	๒	๕.๔๑
ปัญหาอื่นๆ โปรดระบุ	-	-

สแกนด้วย CamScanner

ปัญหา	จำนวน	คิดเป็นร้อยละ
ลำดับที่ ๕		
ปัญหายาเสพติด	-	-
ปัญหาโรคระบาด	๕	๑๔.๗๑
ปัญหาน้ำเสีย	๓	๘.๘๒
ปัญหาขยะมูลฝอย	๔	๑๑.๗๖
ปัญหาการไม่ออกกำลังกาย	๒๐	๕๘.๘๒
ปัญหาอื่นๆ โปรดระบุ...	๒	๕.๘๘
ลำดับที่ ๖		
ปัญหายาเสพติด	๔	๑๑.๔๓
ปัญหาโรคระบาด	๒	๕.๗๑
ปัญหาน้ำเสีย	-	-
ปัญหาขยะมูลฝอย	-	-
ปัญหาการไม่ออกกำลังกาย	๖	๑๗.๑๔
ปัญหาอื่นๆ โปรดระบุ	๒๓	๖๕.๗๑

สรุป จากการตอบแบบสอบถาม จำนวน ๓๕ คน ที่ได้เรียงลำดับความสำคัญปัญหาที่เกิดขึ้นในพื้นที่ตำบลม่วงงามจาก ๑-๖ (มากที่สุดไปหาน้อยที่สุด) ได้ดังนี้

ลำดับที่ ๑ ปัญหายาเสพติด
ลำดับที่ ๒ ปัญหาขยะมูลฝอย
ลำดับที่ ๓ ปัญหาน้ำเสีย
ลำดับที่ ๔ ปัญหาโรคระบาด
ลำดับที่ ๕ ปัญหาการไม่ออกกำลังกาย
ลำดับที่ ๖ ปัญหาอื่นๆ โปรดระบุ

สแกนด้วย CamScanner

ภาคผนวก

สแกนด้วย CamScanner

ใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม เทศบาลเมืองม่วงงาม
โครงการ/หลักสูตร โครงการครอบครัวสัมพันธ์ต้านยาเสพติด

วันที่.....๒๕.....เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ.๒๕๖๕

ข้าพเจ้า ด.ต. ธรรมนูญ ดวงแก้ว อยู่บ้านเลขที่ 117 ม.3 ซอย -
ถนน - ตำบล หนองหอย อำเภอ ดอนขมิ้น จังหวัด พิกุล
ได้รับเงินจาก.....เทศบาลเมืองม่วงงาม.....ดังรายการต่อไปนี้

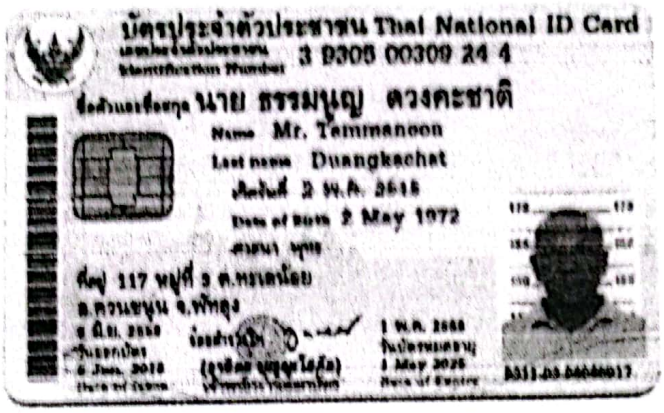
รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าสมนาคุณวิทยากร โครงการครอบครัวสัมพันธ์ต้านยาเสพติด จำนวน ๖ ชั่วโมง	๓,๖๐๐	-
บาท	๓,๖๐๐	-

จำนวนเงิน (-สามพันหกร้อยบาทถ้วน-)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(ด.ต. ธรรมนูญ ดวงแก้ว)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวพรรณี จันทรวัฒน์)
ผู้อำนวยการกองการศึกษา

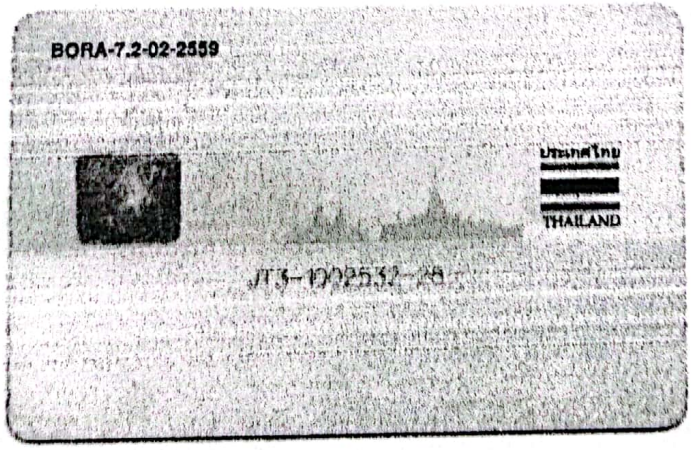
สแกนด้วย CamScanner



สำเนาถูกต้อง

ต.ต. ปรีชา

(ปรีชา ดวงคะชาติ)



สแกนด้วย CamScanner

ใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม เทศบาลเมืองม่วงงาม
โครงการ/หลักสูตร โครงการครอบครัวสัมพันธ์ต้านยาเสพติด

วันที่.....๒๖.....เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ.๒๕๖๕

ข้าพเจ้า ด.ต. สุพจน์ ชูปานอง อยู่บ้านเลขที่ ๒๑๕ ซอย -
ถนน ๔๓ ตำบล พยุงใต้ อำเภอ ควนขนุน จังหวัด พัทลุง.
ได้รับเงินจาก.....เทศบาลเมืองม่วงงาม.....ดังรายการต่อไปนี้

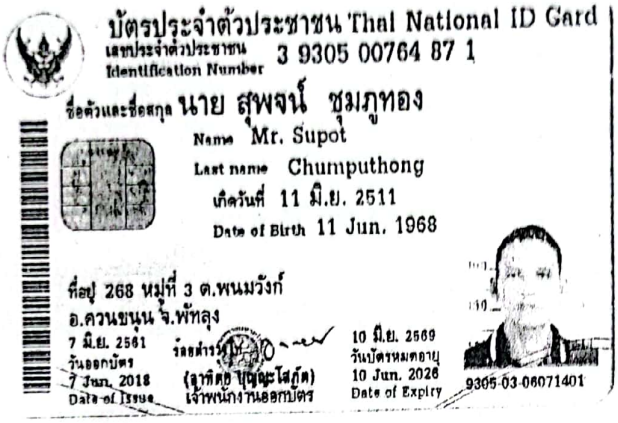
รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าสมนาคุณวิทยากร โครงการครอบครัวสัมพันธ์ต้านยาเสพติด จำนวน ๖ ชั่วโมง	๓,๖๐๐	-
บาท	๓,๖๐๐	-

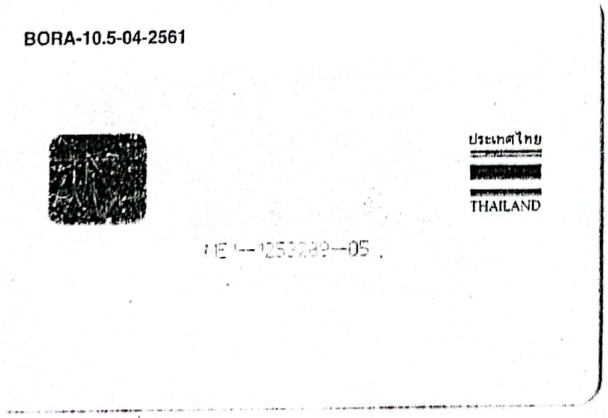
จำนวนเงิน (-สามพันหกร้อยบาทถ้วน-)

(ลงชื่อ).....ด.ต. สุพจน์.....ผู้รับเงิน
(.....สุพจน์ ชูปานอง.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวพรรณี จันทรวัฒน์)
ผู้อำนวยการกองการศึกษา

สแกนด้วย CamScanner


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 9305 00764 87 1
Identification Number
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สุพจน์ ชุมภูทอง
Name Mr. Supot
Last name Chumputhong
เกิดวันที่ 11 มิ.ย. 2511
Date of Birth 11 Jun. 1968
ที่อยู่ 268 หมู่ที่ 3 ต.พนมวังก์
อ.ควนขนุน จ.พัทลุง
7 มิ.ย. 2561
วันออกบัตร
7 Jun. 2018
Date of Issue
(ฐาทิศย์ บุญยะโสภัต)
เจ้าพนักงานออกบัตร
10 มิ.ย. 2569
วันบัตรหมดอายุ
10 Jun. 2026
Date of Expiry
9305 03 06071401


BORA-10.5-04-2561
ประเทศไทย
THAILAND

สำเนาถูกต้อง
ด.ต. สุพจน์ ชุมภูทอง

สแกนด้วย CamScanner

ใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม เทศบาลเมืองม่วงงาม
โครงการ/หลักสูตร โครงการครอบครัวสัมพันธ์ต้านยาเสพติด

วันที่.....๒๖.....เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ.๒๕๖๕

ข้าพเจ้า ร.ต.ต.กิระกิต เสงชา อยู่บ้านเลขที่ 449 ซอย.....
ถนน .....ตำบล ร่มเมือง อำเภอ เมือง จังหวัด พิษณุโลก
ได้รับเงินจาก.....เทศบาลเมืองม่วงงาม.....ดังรายการต่อไปนี้

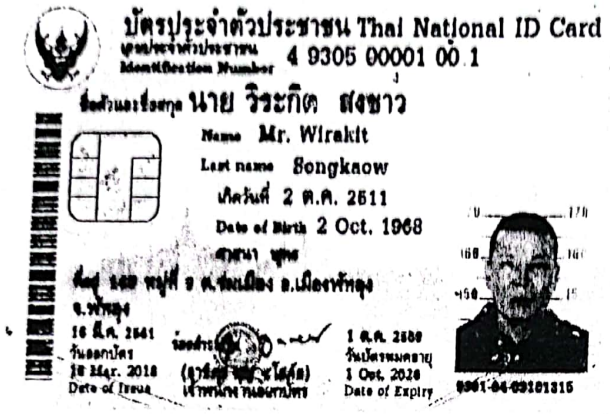
รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าสมนาคุณวิทยากร โครงการครอบครัวสัมพันธ์ต้านยาเสพติด จำนวน ๖ ชั่วโมง	๓,๖๐๐	-
บาท	๓,๖๐๐	-

จำนวนเงิน (-สามพันหกร้อยบาทถ้วน-)

(ลงชื่อ) ร.ต.ต. ..... ผู้รับเงิน
(..... กิระกิต เสงชา .....)

(ลงชื่อ) ..... ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวพรรณี จันทรวัฒน์)
ผู้อำนวยการกองการศึกษา

สแกนด้วย CamScanner



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 4 9305 00001 00 1
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย วิระกิต สงขาว
Name Mr. Wirakit
Last name Songkaow
เกิดวันที่ 2 ต.ค. 2511
Date of Birth 2 Oct. 1968
ที่อยู่ 149 หมู่ที่ 9 ต.ท่ะเมือง อ.เมืองพัทลุง
จ.พัทลุง
16 มี.ค. 2561
วันออกบัตร
16 Mar. 2018
Date of Issue
1 ต.ค. 2568
วันบัตรหมดอายุ
1 Oct. 2026
Date of Expiry
9961-04-03101315

สำเนาถูกต้อง
(วิระกิต สงขาว)

BORA-2.0-02-2560

ประเทศไทย
THAILAND

ME0-1206540-91

สแกนด้วย CamScanner

ใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม เทศบาลเมืองม่วงงาม
โครงการ/หลักสูตร โครงการครอบครัวสัมพันธ์ต้านยาเสพติด

วันที่.....๒๖.....เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ.๒๕๖๕

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....
ถนน .....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ได้รับเงินจาก.....เทศบาลเมืองม่วงงาม.....ดังรายการต่อไปนี้

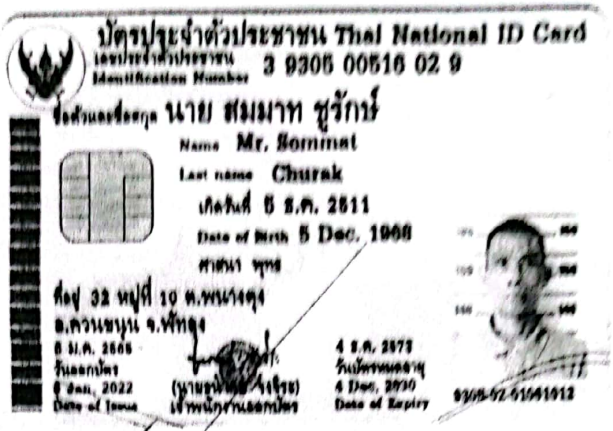
รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าสมนาคุณวิทยากร โครงการครอบครัวสัมพันธ์ต้านยาเสพติด จำนวน ๖ ชั่วโมง	๓,๖๐๐	-
บาท	๓,๖๐๐	-

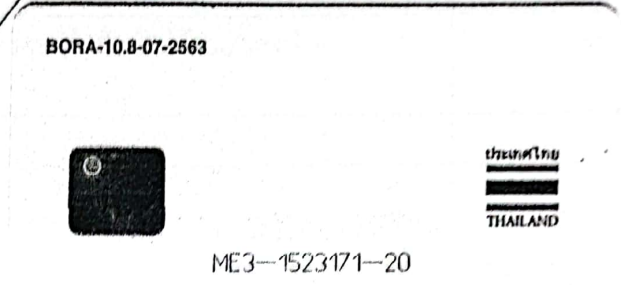
จำนวนเงิน (-สามพันหกร้อยบาทถ้วน-)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวพรรณี จันทรวัฒน์)
ผู้อำนวยการกองการศึกษา

สแกนด้วย CamScanner





สแกนด้วย CamScanner

ใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม เทศบาลเมืองม่วงงาม
โครงการ/หลักสูตร โครงการครอบครัวสัมพันธ์ต้านยาเสพติด

วันที่.....๒๖.....เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ.๒๕๖๕

ข้าพเจ้า รศท.จรัญ ๒๐๑๗๐ อยู่บ้านเลขที่ 155 ซอย.....
ถนน .....ตำบล ไทม่วง อำเภอ เมืองลพบุรี จังหวัด ลพบุรี
ได้รับเงินจาก.....เทศบาลเมืองม่วงงาม.....ดังรายการต่อไปนี้

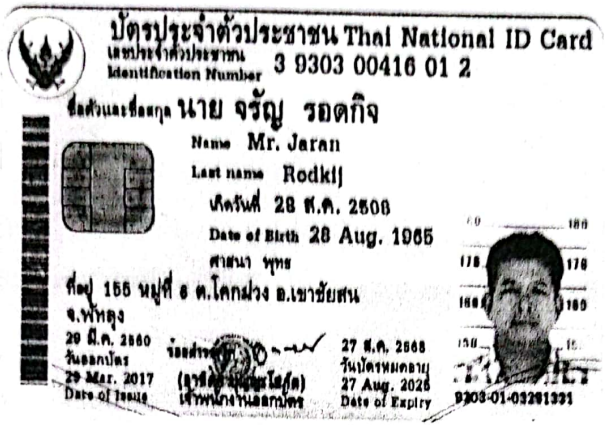
รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าสมนาคุณวิทยากร โครงการครอบครัวสัมพันธ์ต้านยาเสพติด จำนวน ๖ ชั่วโมง	๓,๖๐๐	-
บาท	๓,๖๐๐	-

จำนวนเงิน (-สามพันหกร้อยบาทถ้วน-)

(ลงชื่อ).....รศท.จรัญ.....ผู้รับเงิน
(.....จรัญ ๒๐๑๗๐.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวพรรณี จันทรวัฒน์)
ผู้อำนวยการกองการศึกษา

สแกนด้วย CamScanner



สำเนาถูกต้อง

รอท. .....

(จรัญ รอดกิจ)

สแกนด้วย CamScanner

เล่มที่ 028 เลขที่ 1387

ใบเสร็จรับเงิน

สวัสดิการภายในเขตห้ามล่าสัตว์ป่าทะเลน้อย
กรมอุทยานแห่งชาติ สัตว์ป่า และพันธุ์พืช

ที่ทำการ เขตห้ามล่าสัตว์ป่าทะเลน้อย
วันที่ 25 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565
ได้รับเงินจาก คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ 7 ต.ม่วงงาม อ.ศรีนครินทร์ จ.สงขลา
ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าบำรุง ค่าที่พัก	5,000 -
รวม บาท	5,000 -

(ตัวอักษร) ห้าพันบาทถ้วน

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ประทับตรา

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับเงิน

(ตำแหน่ง) พนักงานพิทักษ์ป่า สป.

สแกนด้วย CamScanner

แพร กราฟฟิคแอนด์ดีไซน์ (สำนักงานใหญ่)
90/1 หมู่ 4 ตำบลม่วงงาม อำเภอสิงหนคร จังหวัดสงขลา 90330
เลขที่ผู้เสียภาษี 1-8401-00246-16-9
โทร. 090-9707-699, 099-6493619 | pare-design@hotmail.com

Tax Invoice/Receipt
ใบกำกับภาษี/ใบเสร็จรับเงิน

ต้นฉบับ / Original

BI-000001214

เทศบาลเมืองม่วงงาม

(สำนักงานใหญ่)

ม.7 ต.ม่วงงาม อ.สิงหนคร จ.สงขลา

วันที่ Issue Date : 10 ก.ค. 2565
พนักงานขาย Salesman : -
ชำระโดย Payment : เช็ค
ใบวางบิล Invoice No : IN-000001570
เอกสารอ้างอิง Ref Document :
ชื่อโปรเจ็ค Project Name :

รายการ Description	จำนวน Quantity	ราคา/หน่วย Unit Price	ส่วนลด Discount	จำนวนเงิน (THB) Amount
บิล ขนาด 2.5x1.2 เมตร	1	450.00	0.00	450.00

รับเงินแล้ว

สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน

(Conditions of Payments)

☐ โอนเงิน Bank Transfer ☑ เช็คธนาคาร Cheque Bank ☐ อื่นๆ Other

จำนวน 450.00 บาท

รวมเป็นเงิน Total	450.00
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 % Value Added Tax	29.44
รวมมูลค่าสินค้า Sub Total	420.56

ผู้รับเงิน / Bill Receiver Signature

วันที่ / Date .....

วันที่ / Date .....

สแกนด้วย CamScanner

ทะเบียนเลขที่ 1840100246169
สาขาที่ 9004657000018

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาว พิชามญช์ ทวีวัฒนา

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 17 มิถุนายน พ.ศ. 2557

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชยกิจ

แพร กราฟฟิคแอนด์ดีไซน์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชยกิจ

จำหน่ายและรับออกแบบสื่อสิ่งพิมพ์ต่าง ๆ เช่น ป้ายไวนิล สติกเกอร์ หนังสือ แผ่นพับ

จำหน่ายภาพและรับถ่ายภาพนอกสถานที่ ถ่าย Pre-wedding

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 90/1 หมู่ที่ 4 ตรอก/ซอย - ถนน -

ตำบล/แขวง ม่วงงาม อำเภอ/เขต สิงหนคร จังหวัด สงขลา

สำเนาถูกต้องใช้เพื่อเรื่องป้ายเท่านั้น
นางสาวพิชามญช์ ทวีวัฒนา

ออกให้ ณ วันที่ 17 มิถุนายน พ.ศ. 2557

(นางปทุม จินดาวงศ์)
นายทะเบียนพาณิชย์

สแกนด้วย CamScanner

ป้ายไวนิลโครงการครอบครัวสัมพันธ์ต้านยาเสพติด

ขนาด ๑.๒๐ x ๒.๕๐ ม. จำนวน ๑ ป้าย

สแกนด้วย CamScanner

นายปิยนร ดวงฉัตรชัย
99/2 หมู่ 6 ต.บ่อตาน อ.สิงหนคร
จ.สงขลา 90190

เล่มที่ 1
เลขที่ 20

บิลเงินสด
CASH SALE

นาม CUSTOMER เทศบาลเมืองป่าขาม
ที่อยู่ ADDRESS หมู่ 4 ต.ป่าขาม อ.สิงหนคร จ.สงขลา

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

วันที่ DATE 5 ก.ค. 65

จำนวน Qty	รายการ Description	ราคา @	จำนวนเงิน บาท	สต.
1 คัน	ค่าเช่ารถ พร้อม น้ำมันเชื้อเพลิง	10,000	10,000	
	ระหว่างวันที่ 25-26 มิถุนายน 65			
หนึ่งหมื่นบาทถ้วน		รวมเงิน TOTAL	10,000	

ตรวจแล้วถูกต้อง
ปย
ชำระเงินแล้ว

ผู้รับเงิน นายปิยนร ดวงฉัตรชัย

สแกนด้วย CamScanner

นาย ปิยพร ดวงดีฟ้าสูง
5/2 หมู่ 6 ต.บ่อตาง อ.สันทรายมาง
จ.เชียงใหม่ 50190

เล่มที่ 1
เลขที่ 10

ใบส่งสินค้า
PROMISSORY NOTE

นาม CUSTOMER เทศบาลเมืองแม่ลาว
ที่อยู่ ADDRESS หมู่ 9 ต.ป่าแงะ อ.เชียงแสน จ.เชียงราย

วันที่ DATE 26 มิ.ย. 2567
ได้รับสินค้าถูกต้องตามรายการข้างล่างนี้แล้ว

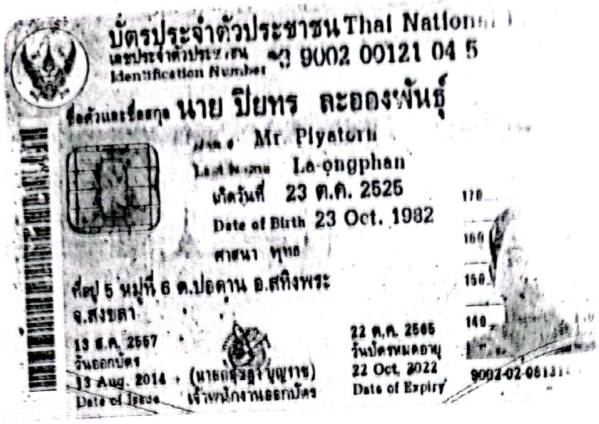
จำนวน Qty	รายการ Description	ราคา @	จำนวนเงิน บาท	สต.
1 ตัน	ถ่านไม้ชาร์โคล พร้อมเครื่องมือเชื้อเพลิง ระหว่างวันที่ 25-26 มิ.ย. 65	5,000	10,000	
หนึ่งหมื่น บาทถ้วน		รวมเงิน TOTAL	10,000	

หมายเหตุ ชำระเงินแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมายต่อไป

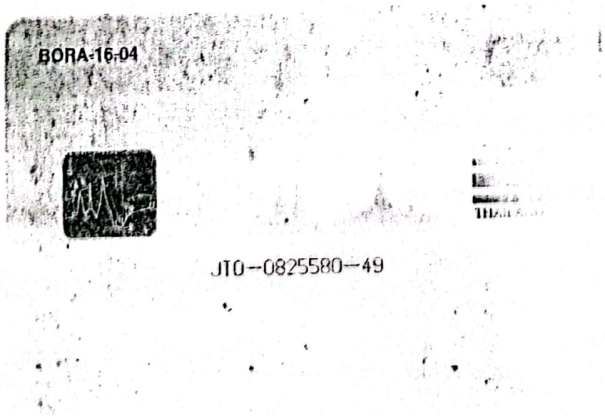
นาถิดา
ผู้รับสินค้า

นาย ปิยพร ดวงดีฟ้าสูง
ผู้ส่งสินค้า

สแกนด้วย CamScanner



ชื่อ ปิยทร ละอองพันธุ์



สแกนด้วย CamScanner

รถบัสโดยสารพร้อมน้ำมันเชื้อเพลิง

สแกนด้วย CamScanner

เล่มที่ 009 **ร้านไร่ต้นโยม** No. 401

113 หมู่ที่ 7 ตำบลน้ำขาม อำเภอสิงหนคร จังหวัดสงขลา 90330

โทร. 089-2937782, 074-601126

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 9303 00289 428

ใบเสร็จรับเงิน

วันที่ 19/7/15

ได้รับเงินจาก เทศบาลเมืองบ่อยาง

ที่อยู่ อ.สิงหนคร จ.สงขลา

ลำดับที่	เพื่อชำระค่าสินค้าตามใบส่งของ			จำนวนเงิน	
	เล่มที่	เลขที่	ลงวันที่	บาท	สต.
1	2	16	23 มิ.ย.15	2900	-

ตรวจแล้วถูกต้อง

ช่วงใจแก้ว

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

(สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน) รวมเงิน 2900 -

ผู้รับเงิน

ร้านไรติ้งโฮม
113 หมู่7 ต.ม่วงงาม
อ.สิงหนคร จ.สงขลา 90330
โทร.089-2939782 ,074-801126

เล่มที่ 2
เลขที่ 16

ใบส่งสินค้า
PROMISSORY NOTE

นาม CUSTOMER เทศบาลเมืองม่วงงาม
ที่อยู่ ADDRESS อ.สิงหนคร จ.สงขลา

ทะเบียนการค้า
วันที่ DATE ๒๓ มิ.ย. ๒๕๖๕

จำนวน Qty.	รายการ Description	ราคา @	จำนวนเงิน บาท	สต.
40 ชุด	ค่าวัสดุอุปกรณ์ (แฟ้มกระดุม+ปากกา+สมุดปกอ่อน	35	1,400	-
10 แผ่น	กระดาษบรัฟ	5	50	-
1 โหล	ปากกาเคมีแดง-น้ำเงิน	140	140	-
1 แพ็ค	กระดาษเกียรติบัตร	110	110	-
40 เล่ม	ค่าเอกสารอบรม (ค่าย) เอกสารเล่มว	30	1,200	-
สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน		รวมเงิน TOTAL	2,900	-

ผู้ส่งสินค้า .....

ผู้รับสินค้า .....

สแกนด้วย CamScanner

ทะเบียนเลขที่ 3930300289428
คำขอที่ 9004663000002

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย บุญฤทธิ์ ชูแสวง

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 30 มกราคม พ.ศ. 2563

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชยกิจ

ไรดิ้งโฮม

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชยกิจ

จำหน่ายเครื่องเขียนและอุปกรณ์การเรียนการสอน

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 113 หมู่ที่ 7 ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง ม่วงงาม อำเภอ/เขต สิงหนคร จังหวัด สงขลา

สำเนาถูกต้อง

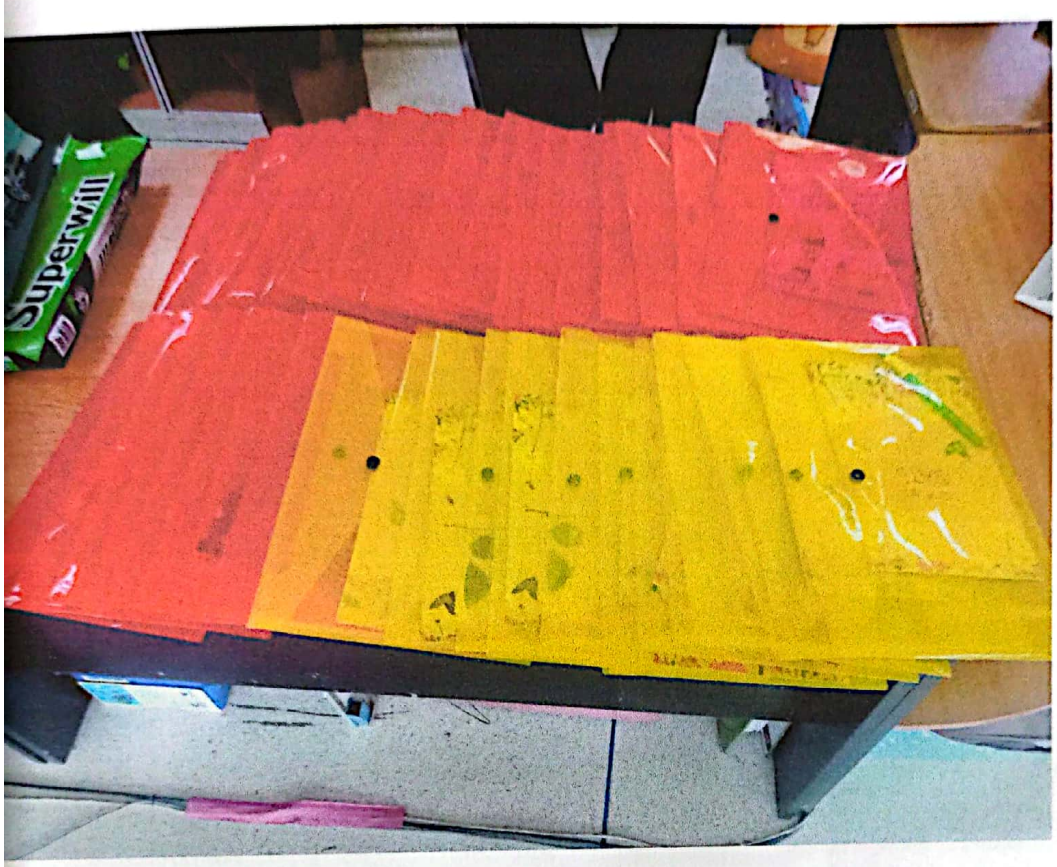
ออกให้ ณ วันที่ 30 มกราคม พ.ศ. 2563

(นาง ปทุม จินดาวงศ์)

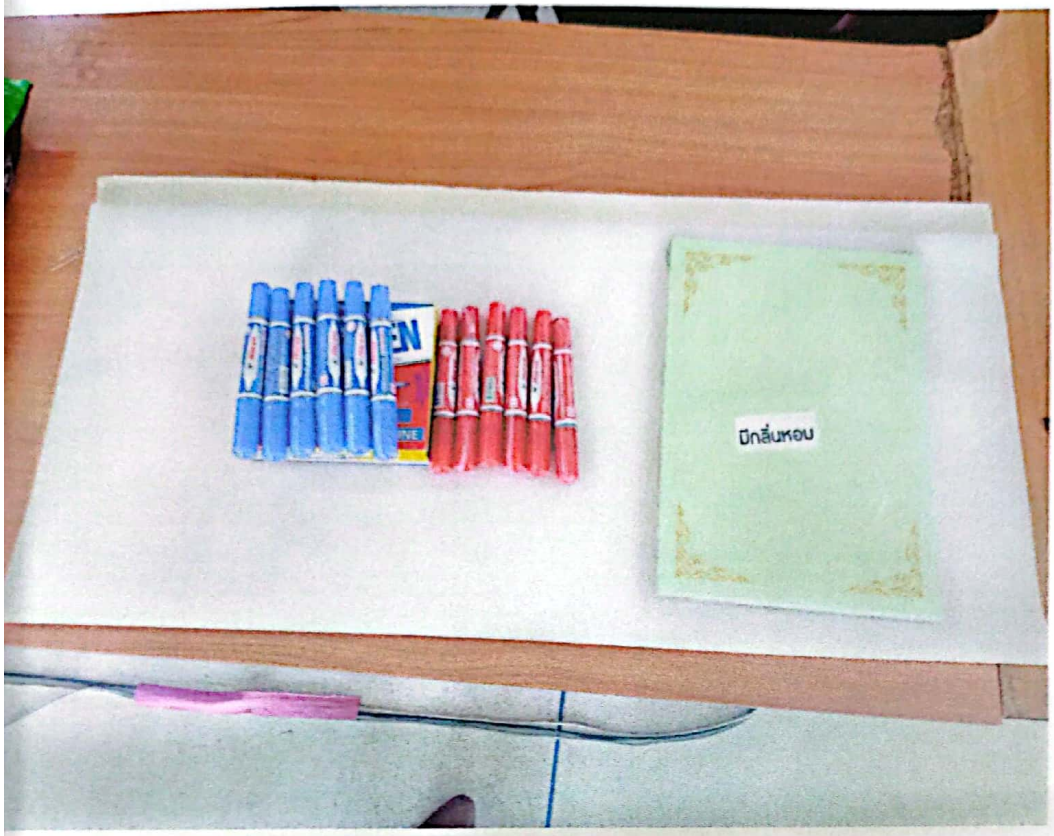
นายทะเบียนพาณิชย์

สแกนด้วย CamScanner

วัสดุอุปกรณ์



สแกนด้วย CamScanner



สแกนด้วย CamScanner

เอกสารประกอบการอบรม

สแกนด้วย CamScanner

น.ส. ชีระกา ตำนาล
83 หมู่ 2 ต. หนองตูง อ. ควนขนุน
จ. พัทลุง

เล่มที่ 21
เลขที่ 32

บิลเงินสด
CASH RECEIPT

นาม NAME โรงพยาบาลสิงหนคร
ที่อยู่ ADDRESS หมู่ 7 ต. ม่วงงาม อ. สิงหนคร
จ. สงขลา

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

วันที่/DATE 25 มิ.ย. 2565

จำนวน Qty.	รายการ Description	หน่วยละ @	จำนวนเงิน Amount บาท	สต.
112	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	25	2,800	-
	จำนวน 2 มื้อ (เช้า - บ่าย)			
112	ค่าอาหารและเครื่องดื่ม	50	5,600	-
	จำนวน 2 มื้อ (เที่ยง - เย็น)			
แปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน		รวมเงิน TOTAL	8,400	-

ตรวจและถูกต้อง
.....
จ่ายเงินแล้ว

ผู้รับเงิน/COLLECTOR ชีระกา

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน

สแกนด้วย CamScanner

อ.ส.จ.ศรีสะเกษ ตำบล

83 หมู่ 2 ต. พยุหะ อ. ศรีขรภูมิ

จ. สุรินทร์

เล่มที่ 21

ที่ 33

บิลเงินสด
CASH RECEIPT

นาม NAME เทศบาลเมืองอ่างทอง

ที่อยู่ ADDRESS หมู่ 4 ต. อ่างทอง อ. เมืองอ่างทอง

จ. อ่างทอง

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

วันที่/DATE 26 มิ.ย 25[illegible]

จำนวน Qty.	รายการ Description	หน่วยละ @	จำนวนเงิน Amount บาท	สต.
112	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	25	2800	-
	จำนวน 2 มื้อ (เช้า-บ่าย)			
112	ค่าอาหารและเครื่องดื่ม	50	5,600	-
	จำนวน 2 มื้อ (เช้า-เที่ยง)			
แปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน.		รวมเงิน TOTAL	8,400	-

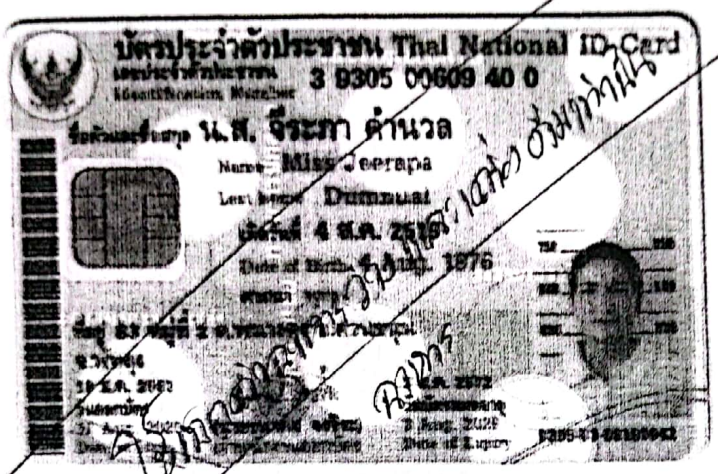
ตรวจนับถูกต้อง

.....

ผู้รับเงิน/COLLECTOR จีระ:ภา

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน

สแกนด้วย CamScanner



สำเนาถูกต้อง

ผู้ ปฏิ

(นางสาวจีระภา ดำนวล)

สแกนด้วย CamScanner

วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๕ อาหารว่างและเครื่องดื่ม (เช้า)

วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๕ อาหารว่างและเครื่องดื่ม (บ่าย)

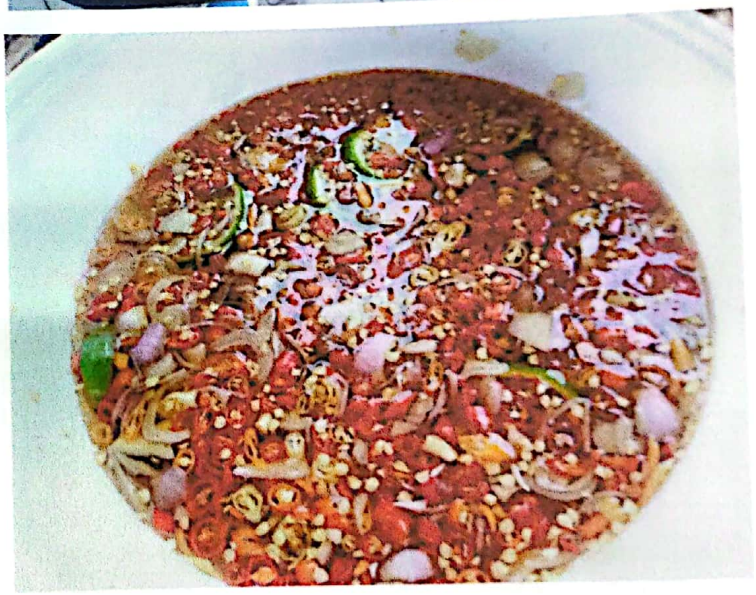
สแกนด้วย CamScanner

วันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๕ อาหารว่างและเครื่องดื่ม (เช้า)

วันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๕ อาหารว่างและเครื่องดื่ม (บ่าย)

สแกนด้วย CamScanner

วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๕
อาหารและเครื่องดื่ม (เที่ยง)

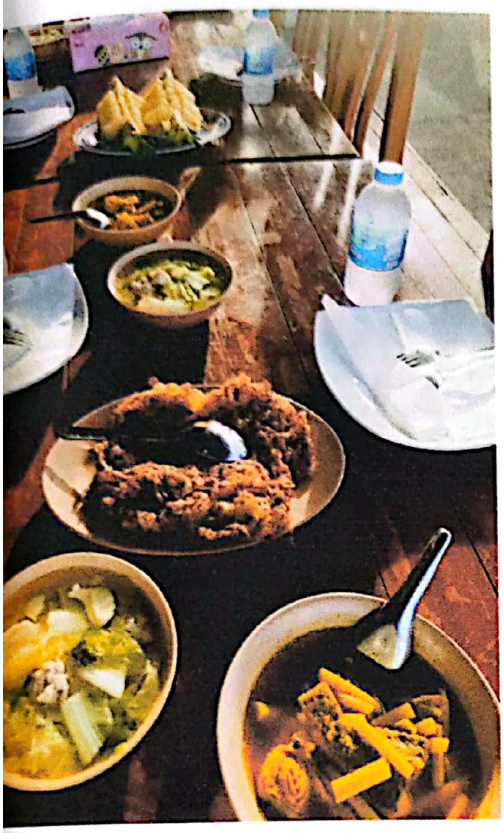


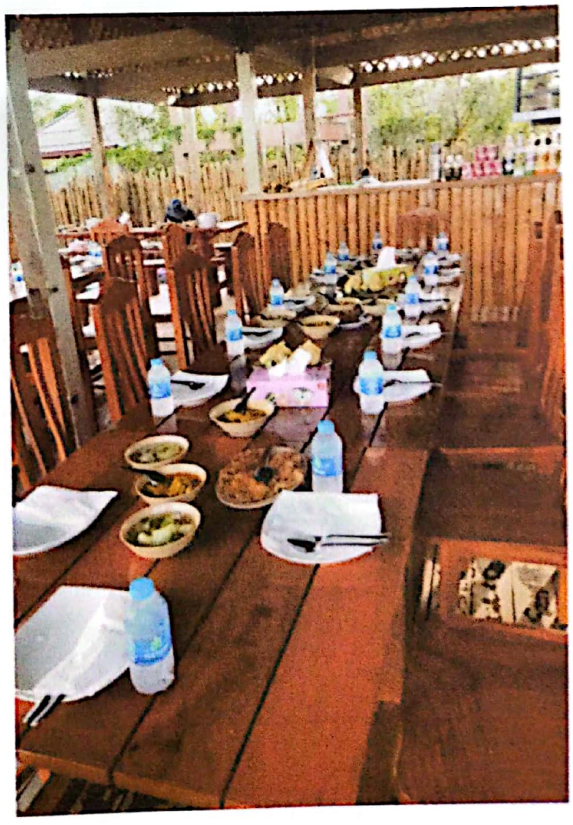
สแกนด้วย CamScanner

วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๕
อาหารและเครื่องดื่ม (เที่ยง)

สแกนด้วย CamScanner

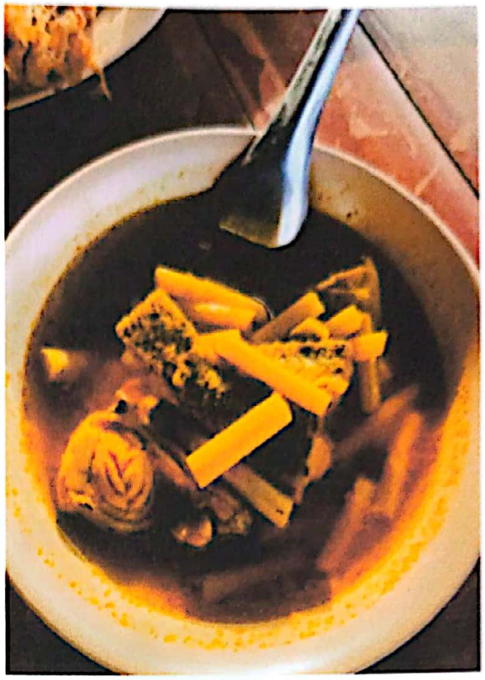
วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๕
อาหารและเครื่องดื่ม (เย็น)

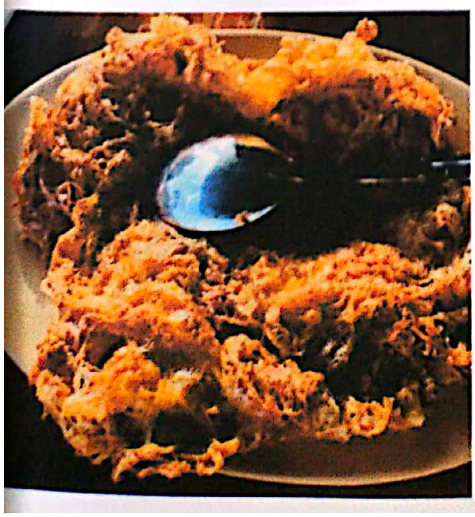




สแกนด้วย CamScanner

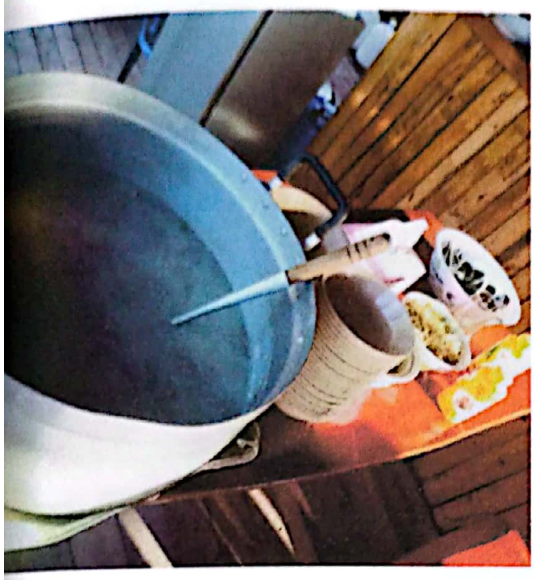
วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๕
อาหารและเครื่องดื่ม (เย็น)

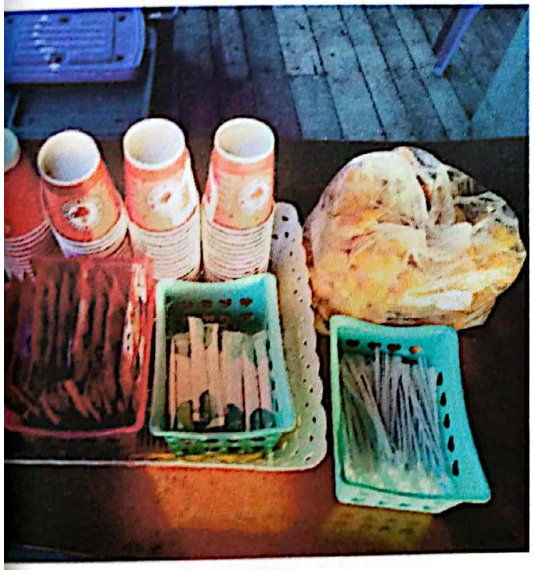




สแกนด้วย CamScanner

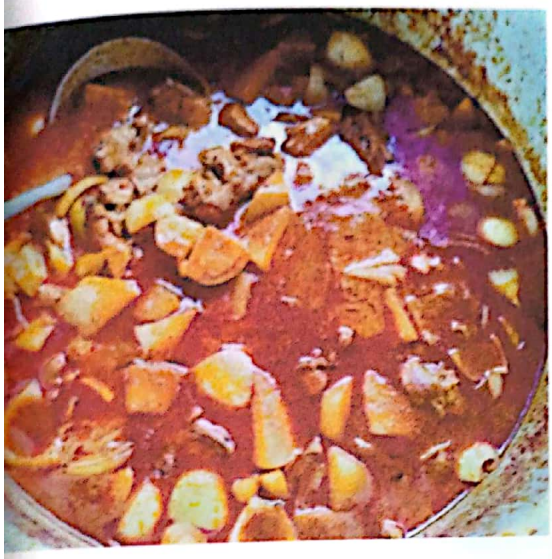
วันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๕
อาหารและเครื่องดื่ม (เช้า)





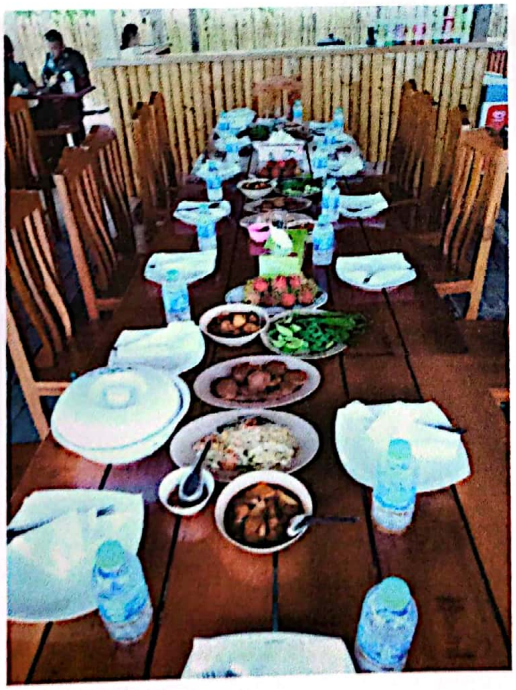
สแกนด้วย CamScanner

วันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๕
อาหารและเครื่องดื่ม (เที่ยง)



สแกนด้วย CamScanner

วันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๕
อาหารและเครื่องดื่ม (เที่ยง)



สแกนด้วย CamScanner

ลงทะเบียนเข้ารับการอบรม
โครงการครอบครัวสัมพันธ์ด้านยาเสพติด
วันที่ ๒๕ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕
ณ เขตห้ามล่าสัตว์ป่าทะเลน้อย ตำบลพนางตุง อำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง

ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
		เวลา ๐๖.๓๐-๑๒.๐๐น.	เวลา ๑๓.๐๐-๒๒.๐๐น.
น.ส.นภิสา งวดเนียว	๕๖/๖ ม.๑ ต.ม่วงงาม อ.สิงหนคร	นภิสา	นภิสา
ด.ญ.ปิยาภรณ์ คงมณี	จ.สงขลา ๙๐๓๓๐	ปิยาภรณ์	ปิยาภรณ์
น.ส.ยมณฑล แก้วมณี	๒๑/๒ ม.๘ ต.ม่วงงาม อ.สิงหนคร	ยมณฑล	ยมณฑล
ด.ญ.สิริพร แก้วมณี	จ.สงขลา ๙๐๓๓๐	สิริพร	สิริพร
น.ส.สะกีนา จันทวดี	๒๑/๑ ม.๘ ต.ม่วงงาม อ.สิงหนคร	สะกีนา	สะกีนา
ด.ญ.สุภัสสร แก้วมณี	จ.สงขลา ๙๐๓๓๐	สุภัสสร	สุภัสสร
น.ส.ไหวฉ๊ะเร๊าะ สิงหาด	๑๕๔/๑ ม.๓ ต.ม่วงงาม อ.สิงหนคร	ไหวฉ๊ะเร๊าะ	ไหวฉ๊ะเร๊าะ
ด.ช.รอกิ๊ฟ โต๊ะยะเล	จ.สงขลา ๙๐๓๓๐	รอกิ๊ฟ	รอกิ๊ฟ
น.ส.จินตนา สิงหาด	๑๕๐ ม.๓ ต.ม่วงงาม อ.สิงหนคร	จินตนา	จินตนา
ด.ช.นูดอัดสมัน ดิเย๊าะ	จ.สงขลา ๙๐๓๓๐	นูดอัดสมัน	นูดอัดสมัน
นางสุปราณี ชูแก้ว	๗๙/๒ ม.๔ ต.ม่วงงาม อ.สิงหนคร	สุปราณี	สุปราณี
ด.ช.พีระณัฐ ชูแก้ว	จ.สงขลา ๙๐๓๓๐	พีระณัฐ	พีระณัฐ
น.ส.มารศรี คณะแนม	๑๑๕ ม.๕ ต.ม่วงงาม อ.สิงหนคร	มารศรี	มารศรี
ด.ญ.ศศิประภา เพ็ชรัตน์	จ.สงขลา ๙๐๓๓๐	ศศิประภา	ศศิประภา
นางกัลยา คณะแนม	๘/๒ ม.๕ ต.ม่วงงาม อ.สิงหนคร	กัลยา	กัลยา
ด.ญ.จอมขวัญ เกตุหลำ	จ.สงขลา ๙๐๓๓๐	จอมขวัญ	จอมขวัญ
นางอรัญญรัชน์ อินต๊ะวงค์	๘๐/๑ ม.๕ ต.ม่วงงาม อ.สิงหนคร	อรัญญรัชน์	อรัญญรัชน์
ด.ญ.ศศิรดา รสิตานนท์	จ.สงขลา ๙๐๓๓๐	ศศิรดา	ศศิรดา
นางรำไพ รองสวัสดิ์	๑๐๑ ม.๗ ต.ม่วงงาม อ.สิงหนคร	รำไพ	รำไพ
ด.ญ.รสธร คำมณี	จ.สงขลา ๙๐๓๓๐	รสธร	รสธร
นางธิดาวรรณ บุญยิ่ง	๑๐๒/๒ ม.๗ ต.ม่วงงาม อ.สิงหนคร	ธิดาวรรณ	ธิดาวรรณ
ด.ช.ทักษพงศ์ บุญยิ่ง	จ.สงขลา ๙๐๓๓๐	ทักษพงศ์	ทักษพงศ์
น.ส.จุติมา ขำมา	๕๐/๓ ม.๗ ต.ม่วงงาม อ.สิงหนคร	จุติมา	จุติมา
ด.ช.ศุภพล สุกสะปาน	จ.สงขลา ๙๐๓๓๐	ศุภพล	ศุภพล
น.ส.สิริพร พูนแก้ว	๔๒/๑ ม.๗ ต.ม่วงงาม อ.สิงหนคร	สิริพร	สิริพร
ด.ช.วีรภาพ พูนแก้ว	จ.สงขลา ๙๐๓๓๐	วีรภาพ	วีรภาพ
นางปทุม จินดาวงศ์	๑๐๐ ม.๘ ต.ม่วงงาม อ.สิงหนคร		
นายการัณยภาส จินดาวงศ์	จ.สงขลา ๙๐๓๓๐		
นายมูฮัมหมัดนัสรูณ เหลาะเหม	๔๘/๑ ม.๘ ต.ม่วงงาม อ.สิงหนคร		
นายณัชนนท์ ชุมไหม	จ.สงขลา ๙๐๓๓๐	ณัชนนท์	ณัชนนท์

ลงชื่อ).....ผู้รับลงทะเบียน
(.....)
ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ
(นางสาวพรรณี จันทรวัฒน์)
ตำแหน่ง.ผู้อำนวยการกองการศึกษา

สแกนด้วย CamScanner

ลงทะเบียนเข้ารับการอบรม
โครงการครอบครัวสัมพันธ์ด้านยาเสพติด
วันที่ ๒๕ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕
ณ เขตห้ามล่าสัตว์ป่าทะเลน้อย ตำบลพนางตุง อำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง

ชื่อ – สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
		เวลา ๐๖.๓๐-๑๒.๐๐น.	เวลา ๑๓.๐๐-๒๒.๐๐น.
นางกานดา คำมณี	๓/๗ ม.๙ ต.ม่วงงาม อ.สิงหนคร	กานดา	กานดา
ด.ญ.อธินารถ สนิทนิตย์	จ.สงขลา ๙๐๓๓๐	อธินาถ	อธินาถ
นางธีรพร พรหมศรี	๓/๕ ม.๙ ต.ม่วงงาม อ.สิงหนคร	ธีรพร	ธีรพร
ด.ญ.ธัญยพร คำมณี	จ.สงขลา ๙๐๓๓๐	ธัญญพร	ธัญญพร
นายสุเมธ มงคลบุตร	๑๐๐ ม.๑๐ ต.ม่วงงาม อ.สิงหนคร		
น.ส.รมิตา มงคลบุตร	จ.สงขลา ๙๐๓๓๐		
นายพงศธร สมนิล	๑๖/๒ ม.๘ ต.ม่วงงาม อ.สิงหนคร		
ด.ญ.กัญญาภัค สมนิล	จ.สงขลา ๙๐๓๓๐	กัญญาภัค	กัญญาภัค
น.ส.อนุศรา ศรีนคร	๑๓๓ ม.๕ ต.ม่วงงาม อ.สิงหนคร		
ด.ญ. อัญรินทร์ ศรีนคร	จ.สงขลา ๙๐๓๓๐		
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

ลงทะเบียนเข้ารับการอบรม
โครงการครอบครัวสัมพันธ์ต้านยาเสพติด
วันที่ ๒๖ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕
ณ เขตห้ามล่าสัตว์ป่าทะเลน้อย ตำบลพนางตุง อำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง

ชื่อ – สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ เวลา ๐๖.๐๐-๑๒.๐๐น.	ลายมือชื่อ เวลา ๑๓.๐๐-๑๘.๓๐น.
น.ส.นภิสา งวดเนี่ยว	๕๖/๖ ม.๑ ต.ม่วงงาม อ.สิงหนคร	นภิสา	นภิสา
ด.ญ.ปิยาภรณ์ คงมณี	จ.สงขลา ๙๐๓๓๐	ปิยาภรณ์	ปิยาภรณ์
นายมณฑล แก้วมณี	๒๑/๒ ม.๘ ต.ม่วงงาม อ.สิงหนคร	มณฑล	มณฑล
ด.ญ.สิริพร แก้วมณี	จ.สงขลา ๙๐๓๓๐	สิริพร	สิริพร
น.ส.สะกีนา จันทวดี	๒๑/๑ ม.๘ ต.ม่วงงาม อ.สิงหนคร	สะกีนา	สะกีนา
ด.ญ.สุภัสสร แก้วมณี	จ.สงขลา ๙๐๓๓๐	สุภัสสร	สุภัสสร
น.ส.ไหวฉ๊ะเร๊าะ สิงหาด	๑๕๔/๑ ม.๓ ต.ม่วงงาม อ.สิงหนคร	ไหวฉ๊ะเร๊าะ	ไหวฉ๊ะเร๊าะ
ด.ช.รอกิ๊ฟ โต๊ะยะเล	จ.สงขลา ๙๐๓๓๐	รอกิ๊ฟ	รอกิ๊ฟ
น.ส.จินตนา สิงหาด	๑๕๐ ม.๓ ต.ม่วงงาม อ.สิงหนคร	จินตนา	จินตนา
ด.ช.นูดอัดสมัน ดิเย๊าะ	จ.สงขลา ๙๐๓๓๐	นูดอัดสมัน	นูดอัดสมัน
นางสุปราณี ชูแก้ว	๗๙/๒ ม.๔ ต.ม่วงงาม อ.สิงหนคร	สุปราณี	สุปราณี
ด.ช.พีระณัฐ ชูแก้ว	จ.สงขลา ๙๐๓๓๐	พีระณัฐ	พีระณัฐ
น.ส.มารศรี คณะแนม	๑๑๕ ม.๕ ต.ม่วงงาม อ.สิงหนคร	มารศรี	มารศรี
ด.ญ.ศศิประภา เพ็ชรรัตน์	จ.สงขลา ๙๐๓๓๐	ศศิประภา	ศศิประภา
นางกัลยา คณะแนม	๘/๒ ม.๕ ต.ม่วงงาม อ.สิงหนคร	กัลยา	กัลยา
ด.ญ.จอมขวัญ เกตุหลำ	จ.สงขลา ๙๐๓๓๐	จอมขวัญ	จอมขวัญ
นางอรัญญรัชน์ อินต๊ะวงค์	๘๐/๑ ม.๕ ต.ม่วงงาม อ.สิงหนคร	อรัญญรัชน์	อรัญญรัชน์
ด.ญ.ศศิรดา รสิตานนท์	จ.สงขลา ๙๐๓๓๐	ศศิรดา	ศศิรดา
นางรำไพ รองสวัสดิ์	๑๐๑ ม.๗ ต.ม่วงงาม อ.สิงหนคร	รำไพ	รำไพ
ด.ญ.รสธร คำมณี	จ.สงขลา ๙๐๓๓๐	รสธร	รสธร
นางธิดาวรรณ บุญยิ่ง	๑๐๒/๒ ม.๗ ต.ม่วงงาม อ.สิงหนคร	ธิดาแก้ว	ธิดาแก้ว
ด.ช.ทักษพงศ์ บุญยิ่ง	จ.สงขลา ๙๐๓๓๐	ทักษพงศ์	ทักษพงศ์
น.ส.จุติมา ขำมา	๕๐/๓ ม.๗ ต.ม่วงงาม อ.สิงหนคร	จุติมา	จุติมา
ด.ช.ศุภพล สุกสะปาน	จ.สงขลา ๙๐๓๓๐	ศุภพล	ศุภพล
น.ส.สิริพร พูนแก้ว	๔๒/๑ ม.๗ ต.ม่วงงาม อ.สิงหนคร	สิริพร	สิริพร
ด.ช.วีรภาพ พูนแก้ว	จ.สงขลา ๙๐๓๓๐	วีรภาพ	วีรภาพ
นางปทุม จินดาวงศ์	๑๐๐ ม.๘ ต.ม่วงงาม อ.สิงหนคร		
นายการัณยภาส จินดาวงศ์	จ.สงขลา ๙๐๓๓๐		
นายมูฮัมหมัดนัสรูณ เหลาะเหม	๔๘/๑ ม.๘ ต.ม่วงงาม อ.สิงหนคร	มูฮัมหมัดนัสรูณ	มูฮัมหมัดนัสรูณ
นายณัชนนท์ ชุมไหม	จ.สงขลา ๙๐๓๓๐	ณัชนนท์	ณัชนนท์

ลงชื่อ).....ผู้รับลงทะเบียน
(นายนาสิร้า ดีมะ)
ตำแหน่ง ครูอาสาสมัครฯ

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ
(นางสาวพัรรณี จันทรวัฒน์)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองการศึกษา

สแกนด้วย CamScanner

ลงทะเบียนเข้ารับการอบรม
โครงการครอบครัวสัมพันธ์ต้านยาเสพติด
วันที่ ๒๖ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕
ณ เขตห้ามล่าสัตว์ป่าทะเลน้อย ตำบลพนางตุง อำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง

ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
		เวลา ๐๖.๐๐-๑๒.๐๐น.	เวลา ๑๓.๐๐-๑๘.๓๐น.
นางกานดา คำมณี	๗/๗ ม.๙ ต.ม่วงงาม อ.สิงหนคร	กานดา	กานดา
ด.ญ.ศริมารถ สนิทนิตย์	จ.สงขลา ๙๐๓๓๐	อธิษฐา	อธิษฐา
นางศิรพร พรหมศรี	๗/๕ ม.๙ ต.ม่วงงาม อ.สิงหนคร	ศิรพร	ศิรพร
ด.ญ.รัญชพร คำมณี	จ.สงขลา ๙๐๓๓๐	ธิญาภรณ์	ธิญาภรณ์
นายสุมธ มงคลบุตร	๑๐๐ ม.๑๐ ต.ม่วงงาม อ.สิงหนคร		
น.ส.รมิตา มงคลบุตร	จ.สงขลา ๙๐๓๓๐		
นายพงศธร สมนิล	๑๖/๒ ม.๘ ต.ม่วงงาม อ.สิงหนคร		
ด.ญ.กัญญานัค สมนิล	จ.สงขลา ๙๐๓๓๐	กัญญานัค	กัญญานัค
น.ส.อนุศรา ศรีนคร	๑๓๓ ม.๕ ต.ม่วงงาม อ.สิงหนคร		
ด.ญ. อัญรินทร์ ศรีนคร	จ.สงขลา ๙๐๓๓๐		
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

โครงการครอบครัวสัมพันธ์ต้านยาเสพติด

ระหว่างวันที่ 25 -26 มิถุนายน 2565

ณ เขตห้ามล่าสัตว์ป่าทะเลน้อย ตำบลพนางตุง อำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง

สแกนด้วย CamScanner

โครงการครอบครัวสัมพันธ์ต้านยาเสพติด

ระหว่างวันที่ 25 -26 มิถุนายน 2565

ณ เขตห้ามล่าสัตว์ป่าทะเลน้อย ตำบลพนางตุง อำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง

สแกนด้วย CamScanner

โครงการครอบครัวสัมพันธ์ต้านยาเสพติด

ระหว่างวันที่ 25 -26 มิถุนายน 2565

ณ เขตห้ามล่าสัตว์ป่าทะเลน้อย ตำบลพนางตุง อำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง

สแกนด้วย CamScanner

เทศบาลเมือง
ม่วงงาม
อ.สิงหนคร จ.สงขลา

แบบประเมินความพึงพอใจของการจัดโครงการ ครอบครัวสัมพันธ์ต้านยาเสพติด ประจำปี ๒๕๖๕

คำอธิบาย **แบบประเมินก่อนเข้าร่วมโครงการฯ** ฉบับนี้ มีทั้งหมด ๓ ตอน ขอให้ผู้ตอบแบบประเมินตอบให้ครบทั้ง ๓ ตอน เพื่อให้การดำเนินโครงการฯเป็นไปตามวัตถุประสงค์และเพื่อเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้ต่อไป

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐ ที่เป็นความจริงเกี่ยวกับตัวท่าน หน้าข้อความต่อไปนี้

๑. เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

๒. อายุ ☐ ต่ำกว่า ๑๕ ปี ☐ ๑๖-๓๐ ปี ☐ ๓๑-๔๕ ปี ☐ ๔๖-๖๐ ปี ☐ ๖๐ ปีขึ้นไป

๓. วุฒิการศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษา ม.ต้น ☐ มัธยมศึกษา ม.ปลาย ☐ อนุปริญญา ☐ ปริญญาตรี

๔. อาชีพ ☐ นักเรียน/นักศึกษา ☐ ข้าราชการ/พนักงานรัฐ ☐ รับจ้าง ☐ อื่น ๆ.....

ส่วนที่ ๒ ความพึงพอใจต่อโครงการ

ระดับ ๕ = มากที่สุดหรือดีมาก ๔ = มากหรือดี ๓ = ปานกลางหรือพอใช้ ๒ = น้อยหรือต่ำกว่ามาตรฐาน ๑ = น้อยที่สุดหรือต้องปรับปรุงแก้ไข

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความรู้ความเข้าใจ				
	๕	๔	๓	๒	๑
๑. ท่านมีความรู้ความเข้าใจเรื่องของยาเสพติด มากน้องเพียงใด					
๒. คนในครอบครัวของท่านมีภาวะเสี่ยงติดยาเสพติดหรือไม่					
๓. ชุมชน/หมู่บ้านของท่านมีปัญหาด้านยาเสพติดมากน้อยเพียงใด					
๔. ท่านใช้เวลาว่างในการทำกิจกรรมร่วมกับ ครอบครัว/ชุมชน มากน้อยเพียงใด					
๕. ครอบครัวของท่านมีความรัก ความอบอุ่น ช่วยเหลือ มากน้อยเพียงใด					

ส่วนที่ ๓ ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

.....

สแกนด้วย CamScanner

เทศบาลเมือง
ม่วงงาม
อ.สิงหนคร จ.สงขลา

แบบประเมินความพึงพอใจของการจัดโครงการ ครอบครัวสัมพันธ์ต้านยาเสพติด ประจำปี ๒๕๖๕

คำอธิบาย **แบบประเมินหลังเข้าร่วมโครงการฯ** ฉบับนี้ มีทั้งหมด ๓ ตอน ขอให้ผู้ตอบแบบประเมินตอบให้ครบทั้ง ๓ ตอน เพื่อให้การดำเนินโครงการฯ เป็นไปตามวัตถุประสงค์และเพื่อเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้ต่อไป

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐ ที่เป็นความจริงเกี่ยวกับตัวท่าน หน้าข้อความต่อไปนี้

๕. เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

๖. อายุ ☐ ต่ำกว่า ๑๕ ปี ☐ ๑๖-๓๐ ปี ☐ ๓๑-๔๕ ปี ☐ ๔๖-๖๐ ปี ☐ ๖๐ ปีขึ้นไป

๗. วุฒิการศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษา ม.ต้น ☐ มัธยมศึกษา ม.ปลาย ☐ อนุปริญญา ☐ ปริญญาตรี

๘. อาชีพ ☐ นักเรียน/นักศึกษา ☐ ข้าราชการ/พนักงานรัฐ ☐ รับจ้าง ☐ อื่น ๆ.....

ส่วนที่ ๒ ความพึงพอใจต่อโครงการ/ความรู้ความเข้าใจ

ระดับ ๕ = มากที่สุดหรือดีมาก ๔ = มากหรือดี ๓ = ปานกลางหรือพอใช้ ๒ = น้อยหรือต่ำกว่ามาตรฐาน ๑ = น้อยที่สุดหรือต้องปรับปรุงแก้ไข

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ/ความรู้ความเข้าใจ				
	๕	๔	๓	๒	๑
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
๑. มีความรู้ความเข้าที่ได้รับจากการจัดโครงการครอบครัวสัมพันธ์ต้านยาเสพติด					
๒. สามารถนำความรู้ ที่ได้จากการจัดโครงการฯ ไปใช้ประโยชน์ ในชีวิตประจำวันได้					
๓. การอบรมยาเสพติดมีพลังบวกในการหลีกเลี่ยง ปฏิเสธ มากน้อย เพียงใด					
๔. การจัดฝึกอบรมโดยภาพรวม					
ความพึงพอใจด้านสถานที่ / ระยะเวลา					
๑. วัน เวลา และสถานที่อบรมมีความพร้อมในการจัดโครงการฯ มากน้อย เพียงใด					
๒. ควรให้มีการจัดกิจกรรมนี้อีก					
ความพึงพอใจด้านวิทยากร					
๑. วิทยากรมีทักษะความสามารถในการถ่ายทอด ความรู้ได้อย่างเหมาะสมและเข้าใจง่าย					
๒. วิทยากรมีความรู้ความสามารถ เช่น การตอบ ข้อซักถาม ชี้แจงข้อสงสัย การให้คำแนะนำ					
๓. การบรรยายเนื้อหาได้ครบถ้วนตามวัตถุประสงค์					
๔. กิจกรรมแต่ละฐานมีประโยชน์					

ส่วนที่ ๓ ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

สแกนด้วย CamScanner

ฐานกิจกรรมกลุ่ม จำนวน ๕ ฐาน ประกอบด้วย

ฐานที่ ๑ มารู้จักยาเสพติดกัน

ฐานที่ ๒ สื่อสัมพันธ์ปลูกจิต

ฐานที่ ๓ สิ่งเสพติดใกล้ตัว

ฐานที่ ๔ ควันบุหรี่มีพิษ อย่าคิดลอง

ฐานที่ ๕ ทำชั่วเพราะติดยา

สแกนด้วย CamScanner

แบบเสนอโครงการขอรับการสนับสนุน
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองม่วงงาม

งการ การ/กิจกรรม	ครอบครัวสัมพันธ์ต้านยาเสพติด
ุน	☐สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)] ☐สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)] ☐ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)] ☐สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)] ☐สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]
น/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	☐หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. ☐หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล ☐หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. ☑หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน ศูนย์เด็กเล็กฯ กองการศึกษาฯ ☐กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
์กร/กลุ่มคน)	กองการศึกษา เทศบาลเมืองม่วงงาม
ที่	
ะยะเวลาดำเนินโครงการ	เดือน เมษายน – กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔
ประมาณ	จำนวน ๕๓,๑๕๐.-บาท

ักการและเหตุผล

ตามพระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ. ๒๔๙๖ แก้ไขถึงฉบับที่ปัจจุบัน มาตรา ๕๓ ภายใต้บังคับแห่งกฎหมาย เทศบาลเมือง มีหน้าที่ต้องทำในเขตเทศบาล ดังต่อไปนี้ (๑) กิจการตามที่ระบุไว้ในมาตรา ๕๐ (๖) ให้ราษฎรได้รับการศึกษาอบรม (๗) ส่งเสริมการพัฒนาสตรี เด็ก เยาวชน ผู้สูงอายุ และคนพิการ และ ตามพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๙ มาตรา ๑๖ ให้เทศบาล เมืองพัทยา และองค์การบริหารส่วนตำบลมีอำนาจและหน้าที่ในการจัดระบบการบริการสาธารณะเพื่อประโยชน์ของประชาชนในท้องถิ่นของตนเองดังนี้ (๙) การจัดการศึกษา (๑๐) การสังคมสงเคราะห์ และการพัฒนาคุณภาพชีวิตเด็ก สตรี คนชรา ผู้ด้อยโอกาส และพระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๒ แก้ไขเพิ่มเติม ถึงฉบับปัจจุบัน มาตรา ๘ การจัดการศึกษาให้ยึดหลักดังนี้ เป็นการศึกษาตลอดชีวิตสำหรับประชาชน (๒) ให้สังคมมีส่วนร่วมในการจัดการศึกษา มาตรา ๑๕ การจัดการศึกษามีสามรูปแบบ คือ การศึกษาในระบบ การศึกษานอกระบบ และการศึกษาตามอัธยาศัย (๓) การศึกษาตามอัธยาศัย เป็นการศึกษาที่ให้ผู้เรียนได้เรียนรู้ด้วยตนเองตามความสนใจ ศักยภาพ ความพร้อม และโอกาส โดยศึกษาจากบุคคล ประสบการณ์ สังคม สภาพแวดล้อม สื่อ หรือแหล่ง ความรู้อื่น ๆ

เทศบาลเมืองม่วงงามดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการด้านการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด พ.ศ.๒๕๖๕ มุ่งเน้นดำเนินการอย่างต่อเนื่องภายใต้แผนปฏิบัติการด้านป้องกัน และปราบปรามยาเสพติด พ.ศ.๒๕๖๓-๒๕๖๕ ซึ่งเป็นแผนชี้นำการขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหายาเสพติดและระดับปัญหาของการแก้ไขปัญหาได้อย่างน้อยร้อยละ ๕๐ ภายใน ๓ ปี และลดระดับของปัญหาจนไม่ส่งผลกระทบต่อการบริหารประเทศภายในปี พ.ศ.๒๕๘๐ สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ด้านความมั่นคง แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ประเด็นความมั่นคง และแผนระดับต่างๆ

/โดยใช้เป็น...

สแกนด้วย CamScanner

ให้เป็นกรอบ ในการจัดทำแผนปฏิบัติการของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้สอดคล้องและบูรณาการกัน เพื่อมุ่งลดผลกระทบ ที่เกิดจากปัญหา
ในสังคม สร้างความมั่นคงปลอดภัย และลดความเดือดร้อนของประชาชนจากผลกระทบ ดังกล่าว ประกอบด้วย ๕ มาตรการ ได้แก่ มาตรการ
ระหว่างประเทศ มาตรการปราบปรามและบังคับใช้กฎหมาย มาตรการป้องกันยาเสพติด มาตรการการบำบัดรักษายาเสพติด มาตรการบริหาร
จุดมาการสำหรับทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการแปลงแผนไปสู่การปฏิบัติได้อย่างชัดเจนและเป็นรูปธรรม แผนงานที่๓.๓.๑ การเสริมสร้างการ
ครอบครัว แนวทางการดำเนินงาน ๑. ส่งเสริมและพัฒนาความร่วมมือของศูนย์พัฒนาครอบครัวในชุมชน (ศพด) และองค์กรที่เกี่ยวข้อง
พัฒนาครอบครัวในพื้นที่ โดยชี้แจงทำความเข้าใจ หรือจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เพื่อส่งเสริมให้เป็นความสำคัญและเข้ามามีส่วนร่วม
สร้างความเข้มแข็งในครอบครัวและพัฒนาทักษะของบุตรหลาน เพื่อป้องกันปัญหายาเสพติด ๒. เสริมสร้างและพัฒนาองค์ความรู้ด้านทักษะ
ive Functions :EF) ให้ศูนย์พัฒนาครอบครัวในชุมชน (ศพด) และองค์กรที่เกี่ยวข้องด้านการพัฒนาครอบครัวในพื้นที่ โดยการดำเนินงาน
การเผยแพร่สื่อ องค์ความรู้ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และการฝึกอบรมเพื่อสำหรับนำไปส่งเสริมให้ครอบครัวในพื้นที่ได้พัฒนา ทักษะสมอง
Functions :EF) แก่บุตรหลานเพื่อสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด ประกอบกับในสถานการณ์ยาเสพติดในพื้นที่ตำบลม่วงงามที่มีความเสี่ยงเกี่ยวกับ
ระยะ ๓๐ โดยเฉพาะในพื้นที่หมู่ที่ ๓ และ หมู่ที่ ๔ ยังมีความเสี่ยงสูง **(ข้อมูลจากสถานีตำรวจภูธรม่วงงาม ณ วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)**
ความตั้งใจและเกิดจากการหลงผิด โดยไม่รู้เท่าทันการณ์อีกทั้งยังมีปัจจัยเสี่ยงต่างๆในพื้นที่ที่ทำให้เด็ก และเยาวชนมีโอกาสเข้าไปใช้สารเสพติด
ขึ้น เนื่องจากเด็กและเยาวชนเป็นวัยที่ต้องการเรียนรู้ อยากลอง ต้องการเรียกร้องความสนใจ ต้องการสร้างการยอมรับ กล้าทำในสิ่งที่ท้าทาย
และสภาพแวดล้อมภายในครอบครัวและชุมชน กองการศึกษา เทศบาลเมืองม่วงงาม จึงจัดโครงการครอบครัวสัมพันธ์ด้านยาเสพติด ทั้งนี้เพื่อให้
รายละเอียดที่อ้างถึง

ารร (ออกแบบให้ละเอียด)
การรับสมัครครอบครัวในพื้นที่กลุ่มเสี่ยงจำนวน ๒ คน/๑ ครอบครัว จำนวนประมาณ ๒๐ ครอบครัว เดือนเมษายน – กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕
กลุ่มเป้าหมายดังนี้ ๑. บิดา / มารดา /ผู้ปกครอง จำนวน ๑ คน /๑ ครอบครัว
๒. เด็กและเยาวชน จำนวน ๑ คน /๑ ครอบครัว
๓. .ในกรณีไม่มีบิดา – มารดา มีแต่ผู้ปกครอง เข้าร่วม ๑ คน/๑ ครอบครัว
ให้ความรู้ ความเข้าใจ สร้างความตระหนักถึงโทษภัยยาเสพติดต่อสุขภาพที่มีผลต่อสุขภาพของสมาชิกในครอบครัว
กิจกรรมอบรมฯ ดังนี้ ๑. กิจกรรมฯ บรรยาย จำนวน ๖ ชั่วโมง
๒. กิจกรรมฯ กลุ่ม จำนวน ๖ ชั่วโมง
๓. กำหนดจัดกิจกรรมฯ เดือน เมษายน – กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ กำหนด ๒ วัน
๑.อาจมีการประชุมฯเพื่อเตรียมความพร้อมฯและรายละเอียดฯในการอบรมฯภายในตลอดปีงบประมาณ ๒๕๖๕
๒.การดำเนินกิจกรรมฯ จะดำเนินการได้ก็ต่อเมื่อมีคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดสงขลา ให้ดำเนินกิจกรรมฯได้
๓.ผู้เข้ารับการอบรม + เจ้าหน้าที่ + วิทยากร ดำเนินการตามมาตรการโควิด – ๑๙ ตามที่ราชการกำหนด เช่น การสวมแมส + การเว้น
+ การฉีดวัคซีนโควิด – ๑๙ + การแสกนร่างกายก่อนเข้ารับการอบรมอุณหภูมิร่างกายเกิน ๓๗.๕ องศาเซลเซียส

ที่จะได้รับ
นและลดภาวะเสี่ยงการใช้สารเสพติดเด็กและเยาชนตำบลม่วงงาม
ที่ในครอบครัว ห่างไกลจากยาเสพติด
ที่ในครอบครัว มีสุขภาพจิตดี เข้มแข็ง หลีกเลี่ยงการใช้สารเสพติด
าะค่าใช้จ่ายงบประมาณแผ่นดินเกี่ยวกับการบำบัด รักษาผู้ป่วยจากสารเสพติด

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
ประสงค์ ให้สมาชิกในครอบครัวในพื้นที่เสี่ยงมีความรู้ ความเข้าใจถึง ภัยของยาเสพติดต่อสุขภาพและตระหนักถึงความสำคัญใน คุณสุขภาพโดยหลีกเลี่ยงการใช้สารเสพติด ให้สมาชิกในครอบครัวมีสุขภาพกายและสุขภาพจิตดี แรงเข้มแข็ง ด้วยกิจกรรมอบรมฯ เพื่อให้เทศบาลเมืองม่วงงามมีกิจกรรมที่สอดคล้องกับ นปฏิบัติการด้านการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด พ.ศ. ๕๖๕	**ตัวชี้วัดความสำเร็จ** **เชิงปริมาณ** ๑. ตามกลุ่มเป้าหมาย (จากการดำเนินการ) จำนวนประมาณ ๒๐ ครอบครัว (จำนวนได้จากการรับสมัครฯ) **เชิงคุณภาพ** ๑. สมาชิกในครอบครัวมีความรู้ ความเข้าใจโทษภัยและวิธีการหลีกเลี่ยงการใช้สารเสพติด ร้อยละ ๑๐๐ ๒. ลดการมั่วสุมและการใช้สารเสพติดของเด็กและเยาวชนในพื้นที่ตำบลม่วงงาม ร้อยละ ๘๐

/กิจกรรม...

สแกนด้วย CamScanner

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย(ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)

กรรม	งบประมาณ	ระเบียบฯ/ระยะวัน/ช่วงเวลา
ให้ความรู้ ความเข้าใจ สร้างความตระหนักถึง พติดต่อสุขภาพของสมาชิกในครอบครัว อาทิ ยเบื้องต้นเกี่ยวกับยาเสพติด ของยาเสพติดต่อสุขภาพ หลีกเลี่ยงยาเสพติด หัวข้ออบรมในการประชุมเตรียมความ	ประมาณค่าใช้จ่าย ประกอบโครงการฯ ค่าใช้จ่าย ประมาณฯ ๕๓,๑๕๐.-บาท แยกเป็น -ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนาน ๖ ชั่วโมง (ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท) เป็นเงิน ๓,๖๐๐.-บาท -ค่าสมนาคุณวิทยากร แปงกลุ่มทำกิจกรรม จำนวน ๔ กลุ่ม ๖ ชั่วโมง (ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท) เป็นเงิน ๑๔,๔๐๐.-บาท -ค่าอาหารว่างและน้ำดื่ม สำหรับ ๔ มื้อ มื้อละ ๒๕ บาท (สำหรับกลุ่มเป้าหมาย วิทยากร เจ้าหน้าที่ และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๕๖ คน) เป็นเงิน ๕,๖๐๐.-บาท -ค่าอาหาร สำหรับ ๔ มื้อ มื้อละ ๕๐ บาท (สำหรับกลุ่มเป้าหมาย วิทยากร เจ้าหน้าที่ และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๕๖ คน) เป็นเงิน ๑๑,๒๐๐.-บาท -ค่าใช้จ่ายอื่นๆที่จำเป็นและเกี่ยวข้องในการจัดฝึกอบรมฯ (ประมาณค่าใช้จ่ายฯราคาท้องตลาด ประกอบด้วย) (๑) ค่าวัสดุ/อุปกรณ์เกี่ยวกับการจัดฝึกอบรม เช่น (แฟ้มกระดุม+ ปากกา+สมุดปกอ่อน) จำนวน ๔๐ ชุด ราคา ๑,๔๐๐-บาท (๒) ค่าใช้จ่ายอื่นๆที่เกี่ยวข้องเบ็ดเตล็ดต่างๆ กระดาษเกียรติบัตร / กระดาษปรู๊ฟ / ปากกาเคมี ฯลฯ เป็นเงิน ๓๐๐.-บาท (๓) ค่าป้ายไวนิลโครงการขนาด ๑.๒ x ๒.๕ เมตร เป็นเงิน ๔๕๐.-บาท -ค่าเช่าที่พัก แยกรายละเอียด ดังนี้ ค่าเช่าที่พักสำหรับผู้เข้าร่วมการอบรม จำนวน ๔๐ คน ห้องละ ๑,๕๐๐.-บาท จำนวน ๒ ห้อง เป็นเงิน ๓,๐๐๐.-บาท ค่าเช่าที่พักสำหรับเจ้าหน้าที่ + วิทยากร + ผู้บริหารฯ จำนวน ๑๖ คน จำนวน ๔ หลัง ห้องละ ๕๐๐.-บาท เป็นเงิน ๒,๐๐๐.-บาท -ค่าจ้างเหมารถโดยสารปรับอากาศพร้อมน้ำมันเชื้อเพลิง จำนวน ๑ คัน ตั้งไว้ ราคา ๕,๐๐๐.-บาท/วันx๒วัน เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐.-บาท -ค่าเอกสารประกอบการอบรม จำนวน ๔๐ คน คนละ ๓๐.-บาท เป็นเงิน ๑,๒๐๐.-บาท หมายเหตุ งบประมาณทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้. วัน/ เวลา/ สถานที่ดำเนินการสามารถ-เปลี่ยนแปลงได้	ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐น. เดือน เมษายน - กันยายน พ.ศ.๒๕๖๕ สถานที่จัด (เขตรักษา พันธ์สัตว์ป่าโตนงาช้าง) กำหนด ๒ วัน

/สรุปแผนงาน

สแกนด้วย CamScanner

สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๑.หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)
ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน..เทศบาลเมืองม่วงงาม.....
☐ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
☐ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
☐ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
☑ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
☐ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๒ .ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)
☐ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐ (๑)]
☑ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๑๐ (๒)]
☐ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]
☐ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
☐ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๓ .กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)
☐ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....
☐ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน .....
☑ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน..... ๒๐ คน.....
☑ กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....๒๐ คน.....
☐ กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....
☐ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....
☐ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....
☐ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....
☐ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก
☐ ๑. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ☐ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ☐ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ☐ การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ☐ การส่งสริมสุขภาพช่องปาก
- ☐ อื่นๆ (ระบุ) .....

☐ ๒. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ☐ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ☐ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ☐ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ☐ อื่นๆ (ระบุ) .....

สแกนด้วย CamScanner

☑ ๓. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน (เด็กและเยาวชนทั่วไป ครอบครัวละ ๑ คน)
- ☐ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☑ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ การส่งสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ☐ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ☐ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ☑ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์
- ☐ อื่นๆ (ระบุ) .....

☐ ๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ☐ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ☐ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ☐ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ☐ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์
- ☐ อื่นๆ (ระบุ) .....

☐ ๕. กลุ่มผู้สูงอายุ
- ☐ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

☐ ๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ☐ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ☐ อื่นๆ (ระบุ) .....

☐ ๗. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ☐ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ☐ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ☐ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ☐ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ☐ อื่นๆ (ระบุ) .....

☐ ๘. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ☐ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

สแกนด้วย CamScanner

☐ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
☐ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
☐ อื่นๆ (ระบุ) .....

☑ ๙. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง (พ่อ/แม่/ผู้ปกครองของเด็กและเยาวชนครอบครัวละ ๑ คน)
☐ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
☐ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
☐ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
☑ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์ ฝึกอบรม ให้ความรู้
☐ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
☑ อื่นๆ (ระบุ) การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

☐ ๑๐. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๕)]
☐ อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นายประทีป จันทบุลย์)
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีเมืองม่วงงาม

สแกนด้วย CamScanner

☐ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
☐ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข่อเข่าเสื่อม
☐ อื่นๆ (ระบุ) .....

☑ ๙. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง (พ่อ/แม่/ผู้ปกครองของเด็กและเยาวชนครอบครัวละ ๑ คน)
☐ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
☐ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
☐ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
☑ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
☐ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
☑ อื่นๆ (ระบุ) การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

☐ ๑๐. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]
☐ อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นายประทีป จันทบูลย์)
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีเมืองม่วงงาม

สแกนด้วย CamScanner

เทศบาลเมืองม่วงงาม
อ.สิงหนคร จ.สงขลา

กำหนดการโครงการครอบครัวสัมพันธ์ต้านยาเสพติด ประจำปี ๒๕๖๕
ณ เขตห้ามล่าสัตว์ป่าทะเลน้อย ตำบลพนางตุง อำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง

<u>วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๕</u>

เวลา ๐๖.๓๐ - ๐๗.๐๐ น. - ลงทะเบียนผู้เข้าร่วมฯและผู้เกี่ยวข้องก่อนออกเดินทางจากเทศบาลเมืองม่วงงาม

เวลา ๐๗.๐๐ - ๐๘.๓๐ น. - ออกเดินทางไปยังเขตห้ามล่าสัตว์ป่าทะเลน้อย ตำบลพนางตุง อำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง

เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. - พิธีเปิดและชี้แจงโครงการฯ

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. - บรรยาย อบรมให้ความรู้ ความเข้าใจ สร้างความตระหนักถึง - โทษภัยยาเสพติดต่อสุขภาพของสมาชิกในครอบครัว

เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. - รับประทานอาหาร

เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. - บรรยาย (ต่อ) อบรมให้ความรู้ ความเข้าใจ สร้างความตระหนักถึงโทษภัยยาเสพติดต่อสุขภาพของสมาชิกในครอบครัว

เวลา ๑๖.๐๐ - ๑๗.๐๐ น. - ภารกิจส่วนตัว

เวลา ๑๗.๐๐ - ๑๘.๐๐ น. - รับประทานอาหารเย็น

เวลา ๑๘.๐๐ - ๑๙.๐๐ น. - ภารกิจส่วนตัว

เวลา ๑๙.๐๐ - ๒๒.๐๐ น. – กิจกรรมกลุ่มการแสดงสะท้อนปัญหาเกี่ยวกับยาเสพติดในพื้นที่และสรุปปัญหายาเสพติดในพื้นที่และแนวทางการแก้ไขปัญหา-ยาเสพติด

<u>วันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๕</u>

แยกเป็นฐาน

เวลา ๐๖.๐๐ - ๐๗.๐๐ น. - ผู้เข้าร่วมอบรมทำกิจกรรมออกกำลังกายร่วมกัน

เวลา ๐๗.๐๐ - ๐๘.๐๐ น. - ภารกิจส่วนตัว

เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น. - รับประทานอาหารเช้า

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. - กิจกรรมกลุ่ม ทักษะชีวิตเพื่อการป้องกันยาเสพติดและทักษะการปฏิเสธยาเสพติด

เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. - รับประทานอาหาร

เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. - กิจกรรมกลุ่ม (ต่อ) ทักษะชีวิตเพื่อการป้องกันยาเสพติดและทักษะการปฏิเสธยาเสพติด

เวลา ๑๖.๐๐ น. เป็นต้นไป สรุปกิจกรรมโครงการฯ/พิธีปิด/เดินทางกลับ

<u>หมายเหตุ</u> วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๕ และวันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๕
ช่วงเวลา ๑๐.๒๐ - ๑๐.๓๐ อาหารว่าง
และ ช่วงเวลา ๑๔.๒๐ -๑๔.๓๐ อาหารว่าง

สแกนด้วย CamScanner