



แบบรายงานผลการดำเนินโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง

กองทุนหลักประกันสุขภาพ  
เทศบาลเมืองเขารูปช้าง  
เลขที่..... ๑๖๒  
วันที่ ๑๓.๑.๖๖ เวลา ๑๖.๒๑

เรื่อง ขอรายงานผลโครงการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพด้วยโยคะแก่ผู้ต้องขังทัณฑสถานหญิงสงขลา

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง

ด้วย งานสถานพยาบาล ทัณฑสถานหญิงสงขลา ขอรายงานผลการดำเนินโครงการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพด้วยโยคะแก่ผู้ต้องขังทัณฑสถานหญิงสงขลา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง เป็นเงิน ๙,๒๐๐.- บาท (เก้าพันสองร้อยบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อโครงการ ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพด้วยโยคะแก่ผู้ต้องขังทัณฑสถานหญิงสงขลา

๑. ผลการดำเนินงาน

งานสถานพยาบาล ทัณฑสถานหญิงสงขลา ได้ทำการสำรวจกลุ่มผู้ต้องขังที่มีความสนใจเข้าร่วมโครงการฯ มีผู้สนใจเข้าร่วมโครงการจำนวน ๑๐๐ คน มีการติดต่อประสานงานกับโรงเรียนสอนออกกำลังกายโยคะ “ภทรโยคะ” เพื่อกำหนดหลักสูตรและสนับสนุนวิทยากรในการฝึกอบรมฯ ตลอดจนจัดหาวัสดุและอุปกรณ์สำหรับใช้ในการฝึกอบรมการออกกำลังกายโยคะ และดำเนินการจัดการฝึกอบรมออกกำลังกายเพื่อสุขภาพด้วยโยคะแก่ผู้ต้องขังหญิงภายในทัณฑสถานหญิงสงขลา จำนวนกลุ่มเป้าหมาย ๑๐๐ คน โดยแบ่งออกเป็น ๔ รุ่นๆ ละ ๒๕ คน ระยะเวลาอบรมรุ่นละ ๑ ชั่วโมง ระหว่างวันที่ ๒๔ - ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมมณีเทวา ทัณฑสถานหญิงสงขลา

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

๒.๑ การบรรลุวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน...๑๐๐...คน (เป้าหมาย ๑๐๐ คน)

๓. การประเมินผลโครงการ/กิจกรรม (ตามเป้าหมายตัวชี้วัด)

๓.๑ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมการออกกำลังกายโยคะ ได้มีความรู้ในการออกกำลังกายโยคะเพิ่มขึ้น และอย่างถูกต้อง ตลอดจนสามารถนำท่าฝึกต่างๆไปใช้ประโยชน์ในชีวิตประจำวัน และนำไปฝึกเพื่อการบำบัดโรค และเกิดผลได้จริง

๓.๒ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมการออกกำลังกายโยคะ สามารถนำท่าฝึกต่างๆไปใช้ออกกำลังกายในชีวิตประจำวัน และนำไปฝึกเพื่อการบำบัดโรค และเกิดผลได้จริง

๓.๓ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมการออกกำลังกายโยคะ มีสุขภาพกาย ใจ ที่แข็งแรง และรู้จักใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์

๓.๔ ผู้เข้าร่วมกิจกรรมตอบแบบสอบถามความพึงพอใจหลังจากการฝึกอบรม พบว่า

- ผู้เข้ารับการฝึกอบรม ร้อยละ ๘๒ มีความพึงพอใจภาพรวมของการจัดกิจกรรมในระดับมากที่สุด รองลงมา มีความพึงพอใจในระดับมาก คิดเป็นร้อยละ ๑๘

- ผู้เข้ารับการฝึกอบรม ร้อยละ ๔๑ เห็นว่าการจัดกิจกรรมครั้งนี้มีประโยชน์ต่อตัวเองในระดับมากที่สุด รองลงมา มีความพึงพอใจในระดับมาก คิดเป็นร้อยละ ๓๗

- ผู้เข้ารับการฝึกอบรม ร้อยละ ๕๙ เห็นว่าการจัดกิจกรรมครั้งนี้ ได้รับความรู้/ประโยชน์จากการเข้าร่วมกิจกรรมเพื่อนำไปปรับใช้ได้ในระดับมากที่สุด รองลงมาในระดับมาก คิดเป็นร้อยละ ๔๑

- ผู้เข้ารับการฝึกอบรม ร้อยละ ๒๘ เห็นว่าระยะเวลาที่ได้เข้ารับการฝึกอบรมมีความเหมาะสมในระดับมากที่สุด รองลงมาในระดับมาก คิดเป็นร้อยละ ๖๑ และระดับปานกลางคิดเป็นร้อยละ ๑๑

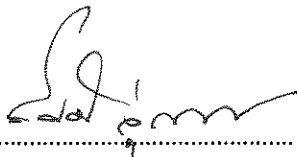
(รายละเอียดตามแบบรายงานผลการประเมินความพึงพอใจ และข้อเสนอแนะเพิ่มเติมในเอกสารแนบท้าย)

#### ๔. การเบิกจ่ายงบประมาณ

- งบประมาณที่ได้รับ ๙,๒๐๐. บาท คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....
- งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๙,๒๐๐. บาท คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....
- งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ไม่มี

#### ๕. ปัญหา/อุปสรรค

- มี
- ไม่มี

ลงชื่อ.....  ผู้รายงาน  
(นางรัศมี สุวรรณหงษ์)

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
เทศบาลเมืองเขารูปช้าง  
- เพื่อโปรดทราบ/พิจารณา

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการพัฒนสถานหญิงสงขลา


นางสาวศิริดา อ่อนเย็น

ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมสุขภาพสตรี  
เทศบาลเมืองเขารูปช้าง


นางสาวศิริดา อ่อนเย็น  
Pro. คุณ คุณ. คุณ. สักการะ

  
(นางสาวศิริดา อ่อนเย็น)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

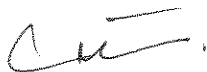
- ส่งมอบงานสื่อประชาสัมพันธ์ สำนักงาน  
ตามเสนอ

  
(นางเมธาวี ทองนวลจันทร์)  
หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

ดำเนินการตามเสนอ


  
(นายนราเดช คำทัพน์)  
นายกเทศมนตรีเมืองเขารูปช้าง

- เห็นชอบดำเนินการตามเสนอ



(นายบุญเลิศ แก้วเอียด)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

  
(นายบุญเลิศ บุญดี)  
รองปลัดเทศบาล ซึ่งราชการแทน  
ปลัดเทศบาลเมืองเขารูปช้าง

เอกสารแนบท้าย

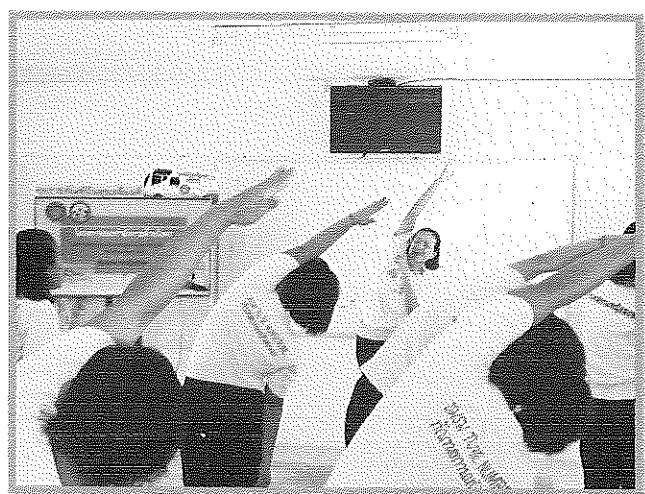
รายงานค่าใช้จ่ายโครงการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพด้วยโยคะแก่ผู้ต้องขังทัณฑสถานหญิงสงขลา  
 ในวันที่ ๒๔ - ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๖  
 ณ ห้องประชุมมณีเทวา ทัณฑสถานหญิงสงขลา

ลำดับ ที่	รายการ	รับ (บาท)	จ่าย (บาท)	คงเหลือ (บาท)	หมายเหตุ
๑.	รับเงินจากโครงการโครงการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพด้วยโยคะแก่ผู้ต้องขังทัณฑสถานหญิงสงขลา	๙,๒๐๐.-	-	๙,๒๐๐.-	
๒.	ค่าตอบแทนวิทยากร		๒,๔๐๐.-	๖,๘๐๐.-	
๓.	ค่าอุปกรณ์ในการออกกำลังกาย		๓,๐๐๐.-	๓,๘๐๐.-	
๔.	ค่าวัสดุสำนักงาน		๓,๘๐๐.-		
	รวม	๙,๒๐๐.-	๙,๒๐๐.-	๐.-	

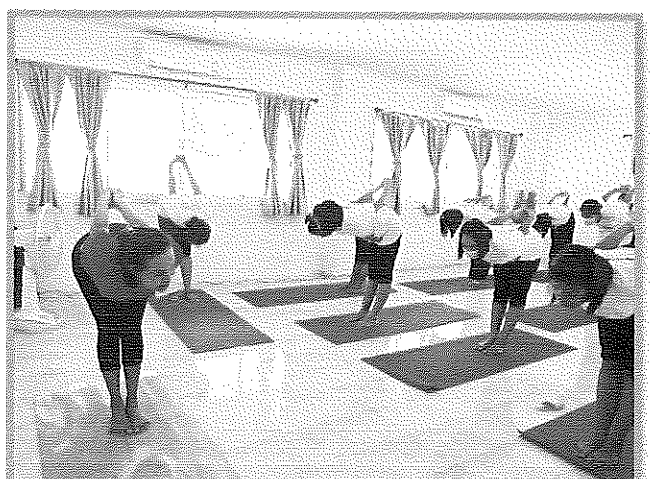
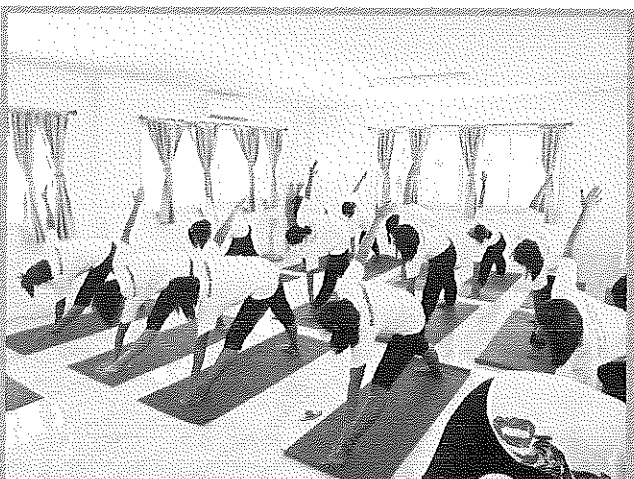
ลงชื่อ .....  ..... ผู้รายงาน

( นางสาวศิริวรรณ มากแก้ว )  
 ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

รายงานสรุปโครงการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพด้วยโยคะแก่ผู้ต้องขังทัณฑสถานหญิงสงขลา  
ในวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๖  
ณ ห้องประชุมมณีเทวา ทัณฑสถานหญิงสงขลา



ในวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๖  
ณ ห้องประชุมมณีเทวา ทัณฑสถานหญิงสงขลา





**บริษัท พบบัสสินค้าวัสดุ จำกัด (จำกัดความรับผิด)**  
**THE PONG SIN MATERIAL CO.,LTD.**

92/47 หมู่ที่ 2 ถนนพหลโยธิน ตำบลระเริง อำเภอเมือง จังหวัดลพบุรี 90000  
 โทร (074) 599-797-5 FAX (074) 599-791  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0005634000173

เอกสารออกเป็นชุด

**ใบกำกับภาษี/ใบส่งของ**

รหัสลูกค้า	เงื่อนไขการชำระเงิน	ต้นฉบับ	ใบกำกับภาษี/ใบส่งของ	
ท0030	เงินสด	เลขที่อ้างอิง	วันที่ออกเอกสาร	เลขที่เอกสาร
			23/08/2566	IV660823-0021

ชื่อลูกค้า **ทัมพศกานนท์เจริญสหผล**  
 ที่อยู่ลูกค้า **164 ม.4 ด.สงขลา-นาทวี ต.เขารูปช้าง อ.เมือง จ.สงขลา**

ลำดับ	เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	รายละเอียด	จำนวนสินค้า	หน่วย	หน่วยละ	จำนวนเงิน
	099400579951	00000				
		รายการ				
1	7453097190506	เบาะ โยคะ คละสี	6.0000	แผ่น	305.00	1,830.00
2	2121069990963	กางเกงโยคะ	6.0000	ตัว	195.00	1,170.00
3	8856976000016	กระดาษ A4 Double A 80แกรม 500 แผ่น	2.0000	กล่อง	690.00	1,380.00
4	8851532201610	ปากกานกมี 2 หัว Horse สีน้ำเงิน ตราม้า	14.0000	ชิ้น	15.00	210.00
5	2106020401327	แผ่น CD/RW	2.0000	แผ่น	89.00	178.00
6	8851907011734	เพิ่มสันสันเกย รุ่น 125F ตีตราช้าง	3.0000	ชิ้น	85.00	255.00
7	2124010101163	เพิ่มสันอะซินต์	3.0000	ชิ้น	245.00	735.00
8	8858729222263	กบิลีดำ 2 ขา NO.110 32mm. (1*12) #ตราม้า	5.0000	กล่อง	25.00	125.00
9	8850304007708	เทปโฟมกาวสองหน้า(ใหญ่) ขนาด 21 มม. * 5ม.#3M	3.0000	ม้วน	227.00	681.00
10	8852127454238	กีนสอไม้ 2B รุ่น BLACKMATT (Faber castill(12ใบทั้ง)	4.0000	กล่อง	59.00	236.00

- ผู้ซื้อได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ ในสภาพที่ดีและถูกต้องแล้ว
- บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์เกี่ยวกับข้อชำระเงินล่าช้าเกินกว่าไม่เกิน 2% ต่อเดือน สำหรับคำสั่งซื้อที่ไม่ชำระตามกำหนดเวลา
- เอกสารฉบับนี้เป็นหลักฐานเงิน บริษัทฯ จะออกใบเสร็จรับเงินได้ต่อเมื่อมีการชำระเงินเรียบร้อยแล้ว

รวมคำสั่งซื้อ (บาท)	6,355.14
ภาษีมูลค่าเพิ่ม (บาท) อัตรา	444.86
รวมเงินทั้งสิ้น (บาท)	6,800.00

รวมเงินที่รับทั้งสิ้น (หกพันแปดร้อยบาทถ้วน)

หมายเหตุ

045607-017000138

(ลงชื่อ).....*SV*.....เจ้าหน้าที่ตรวจรับพัสดุ  
 (ลงชื่อ).....*SV*.....

*SV*  
 ผู้ออกเอกสาร/วันที่

*SV*  
 ผู้มีอำนาจลงนาม/วันที่

*SV*  
 ผู้ส่งสินค้า/วันที่

*SV*  
 ผู้รับสินค้า/วันที่

# บริษัท พงษ์สินค้าวัสดุ จำกัด PONGSIN MATERAIL Co.,Ltd.

## ใบเสนอราคา QUOTATION

92/47 ม.2 ถ.กาญจนวนิช ต.เขารูปช้าง อ.เมือง จ.สงขลา 90000  
Tel : 0-7459-9792-5 (Auto) Fax : 0-7459-9791 เลขผู้เสียภาษี 0905534000173

เลขที่  
No. QA6607-0138  
วันที่  
Date 08/07/2566

รหัส Code : ท0030	เขียน Atta.
ชื่อ Name : ทัตเทศตามหญิงสงขลา	พนักงานขาย Salesman
ที่อยู่ Address : 164 ม.4 ถ.สงขลา-นาทวี ต.เขารูปช้าง อ.เมือง จ.สงขลา	ยื่นราคาภายใน Validity 0 วัน Day
โทรศัพท์ : 074-336065 Telephone	เดือนในการชำระ Terms 30 วัน Day หน้า: 1/1
โทรสาร : 074-336070,3366201,3 Fax	

ลำดับ	รหัสสินค้า Code	รายการสินค้า Name	หน่วย Unit	จำนวน Qty	ราคาขาย Price	ส่วนลด Discount	จำนวนเงิน Amount
1	8856976000016	กระดาษ A4 Double A 80แกรม 500 แผ่น	แพ็ค	2.0000	690.00		1,380.00
2	8851552201610	ปากกาเคมี 2 หัว Horse สีน้ำเงิน คราม	ชิ้น	14.0000	15.00		210.00
3	9999	แผ่น CD/RW	แผ่น	2.0000	89.00		178.00
4	8851907011734	แฟ้มสันสันแคบ รุ่น 125P ดำ ตราช้าง	ชิ้น	3.0000	85.00		255.00
5	2124010101163	แฟ้มเสนอเชิณฑ์	ชิ้น	3.0000	245.00		735.00
6	8858729222263	คลิปดำ 2 ขา NO.110 32mm. (1*12) #ตราม้า	กล่อง	5.0000	25.00		125.00
7	8850304007708	เทปโฟมทาวสองหน้า(ใหญ่)ขนาด 21 มม.* 5ม.#3M	ม้วน	3.0000	227.00		681.00
8	8852027454258	ดินสอไม้ 2B รุ่น BLACKMATT (Faber castelli)(12แท่ง)	กล่อง	4.0000	59.00		236.00

หมายเหตุ : คุณหญิง สถาบันพยาบาล Remark	รวมจำนวนเงิน Sub Total	3,800.00
	ส่วนลด Discount	
(สามพันแปดร้อยบาทถ้วน)	ราคาสินค้า/บริการ Good/Service Value	3,551.40
บริษัทหวังเป็นอย่างยิ่งว่าราคาสินค้าที่ได้เรียนเสนอมาที่คงจะได้รับการพิจารณาเห็นชอบจากท่าน และคงจะได้ให้บริการต่อท่าน ณ โอกาสนี้ต่อไป จึงขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้ We really hope that our proposal will be of your consideration. We look forward to working closely with you in the near future.	ภาษีมูลค่าเพิ่ม Value Added Tax 7%	248.60
	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น Grand Total	3,800.00

อนุมัติสั่งซื้อตามใบเสนอราคา  
Purchase approved in accordance with this quotation

บริษัท พงษ์สินค้าวัสดุ จำกัด  
PONGSIN MATERAIL Co.,Ltd.

ผู้อนุมัติ/ผู้มีอำนาจลงนาม  
วันที่ / Date...../...../.....

ผู้เสนอราคา  
วันที่ / Date.....8.....7.....66.....

## ใบสำคัญรับเงิน

ที่ หักทศสถานหญิงสงขลา

วันที่ ๒๔ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖


ข้าพเจ้า .....นางสาวพัชรินทร์.....ดวงกิติ.....อยู่บ้านเลขที่ ๒๓๗/๔๘ หมู่ที่ ๑


ตำบล เขารูปช้าง .....อำเภอ เมืองสงขลา .....จังหวัด สงขลา

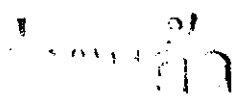

ได้รับเงินจาก .....หักทศสถานหญิงสงขลา.....ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	
		บาท	สต.
	ค่าตอบแทนวิทยากรกิจกรรมโครงการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพด้วยโยคะ แก่ผู้ต้องขังหักทศสถานหญิงสงขลา	๑,๒๐๐	-
	วันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๖		
	( เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๑.๐๐ น. และ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.		
	( ๖๐๐ บาท x ๒ ชั่วโมง )		
	รวมเงิน	๑,๒๐๐	-

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) .....หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน  
(นางสาวพัชรินทร์.....ดวงกิติ)

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวมนัสนันท์ ศรีบรรจง)  
เจ้าพนักงานราชทัณฑ์ชำนาญงาน

  
  
(นางสาวมนัสนันท์ ศรีบรรจง)  
เจ้าพนักงานราชทัณฑ์ชำนาญงาน



### ใบสำคัญรับเงิน

ที่ หัตถสถานหญิงสงขลา

วันที่ ๒๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖


ข้าพเจ้า .....นางสาวพัชรินทร์.....ควงภักดิ์.....อยู่บ้านเลขที่.....๒๓๗/๔๘.....หมู่ที่.....๑.....

ตำบล.....เขารูปช้าง.....อำเภอ.....เมืองสงขลา.....จังหวัด.....สงขลา.....

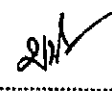
ได้รับเงินจาก.....หัตถสถานหญิงสงขลา.....ตั้งรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	
		บาท	สต.
	ค่าตอบแทนวิทยากรกิจกรรมโครงการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพด้วยโยคะ แก่ผู้ต้องขังหัตถสถานหญิงสงขลา	๑,๒๐๐	-
	วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๖		
	( เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๑.๐๐ น. และ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.		
	( ๖๐๐ บาท x ๒ ชั่วโมง )		
	รวมเงิน	๑,๒๐๐	-

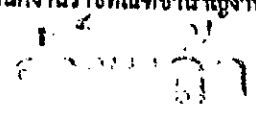
จำนวนเงิน (ตัวอักษร) .....หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน.....


ลงชื่อ  ผู้รับเงิน

(นางสาวพัชรินทร์.....ควงภักดิ์)

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวมนัสนันท์ ศรีบรรจง)  
เจ้าหน้าที่งานราชทัณฑ์ชำนาญงาน



  
นางสาวมนัสนันท์ ศรีบรรจง  
เจ้าหน้าที่งานราชทัณฑ์ชำนาญงาน