

รายงานผลการดำเนินงาน

โครงการส่งเสริมสุขภาพทางสายตาผู้สูงอายุ
ตำบลตุง อำเภอนองจิก จังหวัดปัตตานี ปี ๒๕๖๖



สนับสนุนโดย กองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลตุง อำเภอนองจิก จังหวัดปัตตานี

รายงานผลการดำเนินงาน
โครงการ ส่งเสริมสุขภาพทางสายตาผู้สูงอายุ ตำบลดอย
อำเภอหนองจิก จังหวัดปัตตานี ปี ๒๕๖๖

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีปัญหาด้านสายตาได้รับการตรวจเบื้องต้นและส่งต่อเพื่อรับการรักษาย่างถูกต้อง
๒. ผู้สูงอายุที่มีปัญหาสายตาด้านการมองเห็นสายตาสั้น ยาว และสายตาเอียงได้รับการตรวจสายตา ได้รับแว่นตาที่มีคุณภาพ ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลดอย เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๒,๙๔๕ บาท ดังนี้
กิจกรรมที่ ๑ ประชุมวางแผนชี้แจงการดำเนินงาน
กิจกรรมที่ ๒ ๑. ผู้สูงอายุได้รับการตรวจการสายตาและส่งต่อเพื่อรับการรักษาย่างถูกต้องครบทุกคน
๒. ตรวจวัดสายตาผู้สูงอายุที่มีปัญหาด้านการมองเห็น วัดสายตาประกอบแว่นในรายที่มีปัญหาสายตาสั้น ยาวและสายตาเอียง
กิจกรรมที่ ๓ การประเมินผลโครงการ
งบประมาณ
ขอรับการสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหนองจิก เป็นเงินจำนวน ๓๒,๙๔๕ บาท (เงินสามหมื่นสองพันเก้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน)
รายละเอียดค่าใช้จ่าย
๑. ประชุมชี้แจงขั้นตอนการดำเนินงานแก่คณะทำงาน จำนวน ๑๐ คน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มีมูลค่า ๒๕ บาท จำนวนคนเป็นเงิน ๓๗๕ บาท
๒. ตรวจวัดสายตาผู้สูงอายุที่มีปัญหาด้านการมองเห็น วัดสายตาประกอบแว่นในรายที่มีปัญหาสายตาสั้น ยาวและสายตาเอียง จำนวน ๑๐๐ คน ค่าตรวจ คนละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท
๓. ป้ายประชาสัมพันธ์กิจกรรม ๑ แผ่น เป็นเงิน ๗๒๐ บาท
๔. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ บาท จำนวน ๒๐๐ คน เป็นเงิน ๖,๒๕๐ บาท
๕. ค่าแว่นสายตาผู้สูงอายุที่มีปัญหาสายตาที่ต้องใส่แว่นถั่วเฉลี่ยเป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท
๖. ค่าวิทยากรในการดำเนินงานเป็นเงิน ๖๐๐ บาท

๗. สรุปผลการดำเนินโครงการ รวบรวมเอกสารหลักฐาน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๕๐ คนๆละ ๒๕ บ. เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท

ระยะเวลาดำเนินการ

มิถุนายน - กันยายน ๒๕๖๖

สรุปผลการดำเนินงานโครงการ

๑. ประชุมชี้แจง อสม.และคณะทำงานจัดทำกลุ่มเป้าหมายชี้แจงข้อตกลงในการเข้าร่วมโครงการคัดกรองกลุ่มเป้าหมายจากแบบคัดกรอง ๙ ด้านเพื่อประเมินการเข้าร่วมโครงการในพื้นที่ ม.๑,๒,๔ เขตเทศบาลตำบลหนองจิก จำนวน ๑๐๐ คน

๒. ให้คำแนะนำการดูแลสุขภาพสายตาในผู้สูงอายุและญาติจำนวน ๒๐๐ คน

๓. ตรวจวัดสายตาผู้สูงอายุที่มีปัญหาด้านการมองเห็น วัดสายตาประกอบแว่นในรายที่มีปัญหาสายตาสั้น ยาวและสายตาเอียง จำนวน ๑๘๐ คน

๓. ในรายที่มีปัญหาไม่สามารถวัดสายตาได้ให้คำแนะนำและส่งต่อพบแพทย์เพื่อรับการรักษาต่อจำนวน ๗ ราย

๔. ได้รับแว่นสายตาและมองเห็นได้ชัดจำนวน ๑๑๐ ราย

๕. ประเมินแบบสอบถามความพึงพอใจโครงการคิดเป็นร้อยละ ๘๐.๐๒

ปัญหา/อุปสรรค

๑. กลุ่มเป้าหมายผู้สูงอายุที่มีปัญหาสายตาค่อนข้างมากการได้รับการตรวจรับแว่นตาจึงได้เฉพาะบางคนบางกลุ่มชุมชนละ ๑๕ คนเนื่องด้วยงบประมาณที่ได้รับค่อนข้างจำกัด
๒. ผู้สูงอายุบางคนอยากเข้ามาตรวจวัดสายตาแต่ไม่มีคนพามาไม่มียานพาหนะ และบางคนเป็นกลุ่มติดบางการเข้ามาใช้บริการตรวจสายตาจึงค่อนข้างลำบาก
๓. กลุ่มเป้าหมายบางรายมาตรวจวัดสายตาแล้วแต่วันที่นัดมารับแว่นตาไม่ได้มารับและลองใส่ด้วยตนเอง จึงมีปัญหการมองเห็นและการใช้แว่นที่ถูกต้อง
๔. บางคนรับแว่นมีปัญหาใส่แว่นไม่ได้ ๓ คนต้องส่งกลับเพื่อแก้ไข
๕. ผู้สูงอายุคัดกรองและมีปัญหาสายตา เช่นตาต่อกระจกและปัญหาอื่นๆแนะนำและส่งต่อพบแพทย์ แต่บางรายปฏิเสธการรักษาและบางรายต้องรอการผ่าตัด

ข้อเสนอแนะ

๑. สสำรวจและประชาสัมพันธ์การเข้าถึงการรับบริการโครงการให้ทั่วถึงและมีงบประมาณดำเนินการอย่างเพียงพอกับกลุ่มเป้าหมายในปีต่อไป
๒. ในส่วนผู้สูงอายุติดบ้านที่ไม่สามารถมาตรวจได้ถ้ามีโอกาสได้เข้าไปตรวจให้บริการที่บ้านและมีรถรับส่ง ในรายที่ไม่มีญาติดูแล
๓. ให้คำแนะนำและกำชับให้มารับแว่นและลองใส่ด้วยตนเอง
๔. แนะนำและให้ความรู้ในรายที่ปฏิเสธการรักษาส่งต่อและติดตามอย่างต่อเนื่อง
๕. จากผลการสำรวจตอบแบบสอบถามความพึงพอใจโครงการอยากให้จัดกิจกรรมโครงการนี้อีกต่อไป

ประชุมชี้แจงและวางแผนการดำเนินงาน



กิจกรรมลงทะเบียน



อาหารว่างสำหรับผู้เข้ารับการตรวจวัดสายตา





กิจกรรมให้ความรู้และแนะนำขั้นตอนในการตรวจวัดสายตา





นายกองค์การบริหารส่วนตำบลตุงร่วมเปิดโครงการและร่วมกิจกรรม



การ

ตรวจวัดสายตา



รอรับการตรวจวัดสายตา



ตรวจวัดสายตา





เลือกแบบแว่นตาที่ชอบและเหมาะสม



ให้คำแนะนำและส่งต่อพบแพทย์ในรายที่มีปัญหาตาต้อกระจกและอื่นๆ





อาหารว่างสำหรับผู้เข้ารับการตรวจวัดสายตา



แนะนำการใช้และรับแว่นตา



แนะนำการใช้และรับแว่นตา



อสม.มารับแว่นตาแทนในบางคนที่ไม่สามารถมาได้





แบบประเมินความพึงพอใจโครงการแว่นตา

แบบสอบถามโครงการ "โครงการแว่นตาเพื่อผู้สูงอายุและเด็กไทย" (ร.ด.บ.ร.ด.บ. 20-21 พ.ศ. 2566)

ชื่อแบบสอบถาม: 1. โครงการแว่นตา เพื่อผู้สูงอายุและเด็กไทย

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

1. เพศ ชาย หญิง

2. อายุ 10-19 ปี 20-29 ปี 30-39 ปี 40-49 ปี 50-59 ปี 60-69 ปี 70-79 ปี 80 ปีขึ้นไป

ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจโครงการ

ระดับ 5 = มากที่สุด / ระดับ 4 = มาก / ระดับ 3 = ปานกลาง / ระดับ 2 = น้อย / ระดับ 1 = น้อยที่สุด

รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
	5	4	3	2	1
1. วัตถุประสงค์ของโครงการ					
1.1 วัตถุประสงค์ที่ชัดเจน					
1.2 วัตถุประสงค์ที่สอดคล้องกับความต้องการ					
1.3 วัตถุประสงค์ที่วัดผลได้					
1.4 วัตถุประสงค์ที่สอดคล้องกับนโยบาย					
2. งบประมาณโครงการ					
2.1 ใช้งบประมาณ					
2.2 ใช้งบประมาณ					
2.3 ใช้งบประมาณ					
2.4 ใช้งบประมาณ					
3. ผลการดำเนินงาน					
3.1 ความสำเร็จในการดำเนินงาน					
3.2 ความสำเร็จในการดำเนินงาน					
3.3 ความสำเร็จในการดำเนินงาน					
3.4 ความสำเร็จในการดำเนินงาน					
3.5 ความสำเร็จในการดำเนินงาน					
4. ความพึงพอใจในการดำเนินงาน					

ส่วนที่ 3 ข้อเสนอแนะ

3.1 ข้อที่เห็นผลในการดำเนินงานที่ดี

3.2 ข้อที่เห็นผลไม่ชัดเจนในการดำเนินงาน (ในวงเล็บ)

มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์

ความพึงพอใจโครงการแว่นตา

เพศ	ชาย	หญิง	รวม
	22	43	65
	33.85	66.15	100.00
ค่ารวม	1	57	87.69
	2	8	12.31
	3		0.00
	65	100.00	

1.1	301	80.27
1.2	299	79.73
1.3	293	78.93
1.4	296	78.93
	1189	79.27
2.1	283	75.47
2.2	282	75.2
2.3	298	79.4
2.4	294	78.4
	1157	77.13
3.1	293	78.13
3.2	296	78.93
3.3	296	78.93
3.4	298	79.47
3.5	355	94.67
	1538	82.03
4	317	84.53
รวม	4201	80.02

Good Design
 โทร. 089-8280081
 ทะเบียนเลขที่ 5940300022045
 ที่อยู่ 130/3 น.2 อ.อุบล อ.หนองจิก อ.เมืองสงขลา 94170

บิลเงินสด
CASH SALES

เล่มที่ BOOK NO. 045
 เลขที่ BILL NO. 005
 วันที่ DATE : 21 , 2.5 , 2566

นามลูกค้า CUSTOMER: ศรพงศ์/เลศุสงขยา/เดอะเคเฟอกร เลขประจำตัวประชาชน/
 ที่อยู่ ADDRESS : ม.3 บ้านโคกตัดปั้ง ต.คุดอง อ.เขตนคร 0.1/จันทน์ เลขประจำตัวเสียภาษีอากร

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	ส.ก./Sig.
1	กาแฟ 10 มิล ประชามิหนัด	1	720	-
รวมเงิน TOTAL			720	

ผู้รับเงิน RECEIVED BY : *JS* ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ
 Elephant Brand

ใบลงทะเบียนประชุม

โครงการส่งเสริมสุขภาพทางสายตาสู่ผู้สูงอายุตำบลคูยง ปี 66

วันที่ 19 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

สถานที่ โรงพยาบาล รพ.คูยง เวลา 8.30-16.30 น.

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายเซ็น	หมายเหตุ
1	นาง นิรมิต อมรอนงค์	33/1 ม.3 ต.พรม	นิรมิต	
2	นาย สักัน อรรถน	72 ม.3 ต.คูยง	สักัน	
3	นาย ไพโรจน์ เพชรทรัพย์	38 ม.3 ต.คูยง	ไพโรจน์	
4	นาง พรทิพย์ สมานวน	41/1 ม.3 ต.คูยง	พรทิพย์	
5	นาง ต./นาง: ต.ม.	42 2/1 ม.2		
6	นาง ต./นาง: ต.ม.	19/2 ม.2		
7	นาย น.อ. ต.ร:	106/6 ม.4	น.อ. ต.ร.	
8	นาง ต.อ. ต.ร:	15 ม.7	ต.อ. ต.ร.	
9	นาง น.ม. ส.อ.	22 ม.7	น.ม. ส.อ.	
10	นาง มีชัย ชาติ	15/2 ม.7		
11	นาย น.จ. ต.ร.	22 ม.7	น.จ. ต.ร.	
12	นาย อ. น. น.อ.	2 ม.3		
13	นางสาว น.น. ร.อ.	106/6 ม.4	น.น. ร.อ.	
14	นาง อ. ต. น.อ.	19 ม.3	อ. ต. น.อ.	
15	นาง อ. ต. น.อ.	12/1 ม.2		
16	นาง อ. ต. น.อ.	115/1 ม.2		
17	นาง อ. ต. น.อ.	21/5 ม.3		
18	นาง อ. ต. น.อ.	16 ม.2		
19	นาย อ. ต. น.อ.	190/2 ม.2	อ. ต. น.อ.	
20	นาง อ. ต. น.อ.	196/8 ม.2		
21	นาย อ. ต. น.อ.	155/1 ม.2		
22	นาง อ. ต. น.อ.	129/3 ม.2		
23	นาง อ. ต. น.อ.	117 ม.2		
24	นาง อ. ต. น.อ.	138/17 ม.2		
25	นาย อ. ต. น.อ.	187/9 ม.2		

ข้าพเจ้านางการดี วงศ์ราษฎร์ ขอรับรองว่าลายมือชื่อของผู้เข้าร่วมการประชุมเป็นลายมือชื่อของผู้เข้าร่วมการประชุมจริง

๐๙

การดี วงศ์ราษฎร์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ใบลงทะเบียนประชุม

21/2

โครงการแว่นตาเพื่อผู้สูงอายุและญาติโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ปี 66

วันที่ 19 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

สถานที่ โรงพยาบาลหนองจิก เวลา 8:30-16:30 น.

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายเซ็นต์	หมายเหตุ
26	พ.ศ. ๖๖-๒๗๖๖๖๖๖๖ ใจะน้อย	๕๕/๑ อ.๔ ต.๔	ใจะน้อย	
27	นาง อ.น้อย อ.น้อย	๖๑ อ.๒ ต.๑	อ.น้อย	
28	นาง อ.น้อย อ.น้อย	111 อ.๑ ต.๑	อ.น้อย	
29	นาง อ.น้อย อ.น้อย	108 อ.๒ ต.๑	อ.น้อย	โรงพยาบาลหนองจิก
30	อ.น้อย อ.น้อย	๖๒ อ.๒ ต.๑	อ.น้อย	โรงพยาบาลหนองจิก
31	นาย อ.น้อย อ.น้อย	๒๑๒/๒ อ.๑	อ.น้อย	
32	นาง อ.น้อย อ.น้อย	๒๑๗ อ.๑	อ.น้อย	
33	นาง อ.น้อย อ.น้อย	๕๕/๑ อ.๑	อ.น้อย	
34	นาง อ.น้อย อ.น้อย	1๑๗/๑ อ.๑	อ.น้อย	
35	นาง อ.น้อย อ.น้อย	1๑๐/๑ อ.๑	อ.น้อย	
36	นาง อ.น้อย อ.น้อย	1๑๐/๑ อ.๑	อ.น้อย	
37	นาง อ.น้อย อ.น้อย	111 อ.๑	อ.น้อย	
38	นาง อ.น้อย อ.น้อย	1๑1 อ.๑	อ.น้อย	
39	นาง อ.น้อย อ.น้อย	1๑๖-๒ อ.๑	อ.น้อย	
40	นาง อ.น้อย อ.น้อย	43/๑ อ.๑	อ.น้อย	
41	นาง อ.น้อย อ.น้อย	๑๐/๒ อ.๑	อ.น้อย	
42	นาง อ.น้อย อ.น้อย	2๐๘/๑-๒ อ.๑	อ.น้อย	
43	นาง อ.น้อย อ.น้อย	2๐๘/๑-๒ อ.๑	อ.น้อย	
44	นาง อ.น้อย อ.น้อย	๘๑-๖ อ.๑	อ.น้อย	
45	นาง อ.น้อย อ.น้อย	๑๒๖-๒ อ.๑	อ.น้อย	
46	นาง อ.น้อย อ.น้อย	๖/๑-๑ อ.๑	อ.น้อย	
47	นาง อ.น้อย อ.น้อย	๑๔/๒ อ.๑	อ.น้อย	
48	นาง อ.น้อย อ.น้อย	14๘/๑ อ.๑	อ.น้อย	
49	นาง อ.น้อย อ.น้อย	1๘๘/๒ อ.๑	อ.น้อย	
50	นาง อ.น้อย อ.น้อย	11/๒ อ.๑	อ.น้อย	

ข้าพเจ้านางภาณี วงศ์รัฐ ขอรับรองว่าลายมือชื่อของผู้เข้าร่วมการประชุมเป็นลายมือชื่อของผู้เข้าร่วมการประชุมจริง

ภาณี วงศ์รัฐ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ใบลงทะเบียนประชุม

0207

โครงการส่งเสริมสุขภาพทางสายตาผู้สูงอายุตำบลดอยง ปี 66

วันที่ 19 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

หน้า 50

สถานที่ ห้องประชุมโรงเรียนเทศบาล 8:30 - 16:30 น

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายเซ็น	หมายเหตุ
51	50ปีเยี่ยม 21ทล-	25 ม.8	ln	
52	นายคำไซ ๓๓:๓๖๓๖:	111 ม.6	Ken	
53	นาย ม.๐๖๓๖ ๓๓๓๓	ท.ค.๓๓๓		
54	นาง อ.๐๖๓๖ ๓๓๓๓	ท.ค.๓๓๓	x ๓๓=๓๓๓๓=	
55	นาย อ.๐๖๓๖ ๓๓๓๓	45.๓.6 ๓.๓๓๓	๓๓	
56	นาง อ.๐๖๓๖ ๓๓๓๓	1-8.๓๓๓	x ๓๓ ๓๓๓=	
57	นาย อ.๐๖๓๖ ๓๓๓๓	1-8.๓๓๓	x ๓๓ ๓๓๓๓	
58	นาย อ.๐๖๓๖ ๓๓๓๓	1-8.๓๓๓	๓๓	
59	นาง อ.๐๖๓๖ ๓๓๓๓	1๔-๓.๓๓๓	x	
60	นาย อ.๐๖๓๖ ๓๓๓๓	14-5 ๓.๓๓๓	๓๓๓=	
61	นาง อ.๐๖๓๖ ๓๓๓๓	๓๓.๓๓๓๓	๓๓๓	
62	นาง/๓๓/๓๓: ๓๓/๓:	๓๓๓.๓.๓๓๓	x ๓๓๓	
63	นาย อ.๐๖๓๖ ๓๓๓๓	-	๓๓๓	
64	น.๓ ๓๓๓๓ ๓๓๓๓	14 ม.5 ๓๓๓	๓๓๓=	
65	นาย อ.๐๖๓๖ ๓๓๓๓	๓๓/๓๓.๓๓๓๓๓๓	๓๓๓๓๓	
66	นาย อ.๐๖๓๖ ๓๓๓๓	1๓๓๓/๓๓ ๓๓.๓๓๓๓๓	๓๓๓๓:	
67	นาย อ.๐๖๓๖ ๓๓๓๓	6/656 ๓.๓๓๓๓๓๓	๓.	
68	น.๓.๓๓๓๓๓ ๓๓๓๓๓๓	-	๓๓๓๓๓	
69	นาย อ.๐๖๓๖ ๓๓๓๓	1๓๓/๓ ๓๓๓๓	๓๓๓	
70	นาย อ.๐๖๓๖ ๓๓๓๓	๓๓๓.๓๓๓๓	๓๓๓	
71	นาย อ.๐๖๓๖ ๓๓๓๓	๓๓.๓๓๓๓	๓๓๓	
72	นาย อ.๐๖๓๖ ๓๓๓๓	๓๓.๓๓๓๓	๓๓๓๓๓	
73	นาย อ.๐๖๓๖ ๓๓๓๓	๓๓.๓๓๓๓	๓๓	
74	นาย อ.๐๖๓๖ ๓๓๓๓	๓๓.๓๓๓๓	๓๓๓๓	
75	นาย อ.๐๖๓๖ ๓๓๓๓	๓๓.๓๓๓๓	๓๓๓๓๓	

ข้าพเจ้านางการดี วงศ์รัฐ ขอรับรองว่าลายมือชื่อของผู้เข้าร่วมการประชุมเป็นลายมือชื่อของผู้เข้าร่วมการประชุมจริง

การดี วงศ์รัฐ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ใบลงทะเบียนประชุม

โครงการส่งเสริมสุขภาพทางสายตาผู้สูงอายุตำบลดอยง ปี 66

วันที่ 19 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

สถานที่ ห้องประชุม อบต.ดอยง เวลา 09.00-16.30

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายเซ็น	หมายเหตุ
76	นาง ลพมา ยี่หนอ	92/1 ม.3 ต.ดง	ลพมา	
77	นาง ลพมา ยี่หนอ	39/2 ม.3 ต.ดง	ลพมา	
78	นาง เขษมณี มณี	100/1-2-1 ต.ดง	662266/1	
79	นาง พงษ์มาศ อภิสิทธิ์	186/8 ต.2 ต.ดง	พงษ์มาศ	
80	นาง ปวีณา อภิสิทธิ์	141/3 ต.2 ต.ดง	ปวีณา	
81	นาง อัญญา อภิสิทธิ์	187/9 ม.2 ต.ดง	อัญญา	
82	นาง เขษมณี มณี	125/2 ม.2 ต.ดง	เขษมณี	
83	นาง พงษ์มาศ อภิสิทธิ์	210/2-1-1 ต.ดง	× พงษ์มาศ	
84	นาง พงษ์มาศ อภิสิทธิ์	215/1-1-1 ต.ดง	× พงษ์มาศ	
85	นาง เขษมณี มณี	215/1-1-1 ต.ดง	×	
86	นาง พงษ์มาศ อภิสิทธิ์	180/7-1-1 ต.ดง	× พงษ์มาศ	
87	นาง พงษ์มาศ อภิสิทธิ์	200/1-1-1 ต.ดง		
88	นาง ประไพ อภิสิทธิ์	16-7-1-1 ต.ดง	× ประไพ	
89	นาง เขษมณี มณี	96/4-4-1-1 ต.ดง	10/10/10	
90	นาง พงษ์มาศ อภิสิทธิ์	184/4-2-1-1 ต.ดง	×	
91	นาง พงษ์มาศ อภิสิทธิ์	180/6-1-1-1 ต.ดง	× พงษ์มาศ	
92	นาง พงษ์มาศ อภิสิทธิ์	180/6-1-1-1 ต.ดง	× พงษ์มาศ	
93	นาง ลพมา ยี่หนอ	33/1 ม.3 ต.ดง	ลพมา	
94	นาง พงษ์มาศ อภิสิทธิ์	20/1-2-1-1 ต.ดง	× พงษ์มาศ	
95	นาง พงษ์มาศ อภิสิทธิ์	210/7-1-1-1 ต.ดง	× พงษ์มาศ	
96	นาง พงษ์มาศ อภิสิทธิ์	190/1-2-1-1 ต.ดง		
97	นาง พงษ์มาศ อภิสิทธิ์	210/7-1-1-1 ต.ดง		
98	นาง พงษ์มาศ อภิสิทธิ์	30/3 ม.1 ต.ดง		
99	นาง พงษ์มาศ อภิสิทธิ์	91-4-1-1 ต.ดง		
100	นาง พงษ์มาศ อภิสิทธิ์	96-4-1-1 ต.ดง	พงษ์มาศ	

ข้าพเจ้านางการดี วงศ์รัฐ ขอรับรองว่าลายมือชื่อของผู้เข้าร่วมการประชุมเป็นลายมือชื่อของผู้เข้าร่วมการประชุมจริง

การดี วงศ์รัฐ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ใบลงทะเบียนประชุม

โครงการส่งเสริมสุขภาพทางสายตาสายตาผู้สูงอายุตำบลดอยง ปี 66

วันที่ 21 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

สถานที่ บ้านวัดป่า พหลโยธิน เวลา 8.30-16.30

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายเซ็น	หมายเหตุ
101	พ.ศ. อรุณโรจน์ เจ: วิไลวาสน์	152/17 ซ. 4		
102	พ.ศ. เสรีวาท	ทว. 10	1 เสรีวาท	
103	พ.ศ. สุวิมล	บ้านท่าตอ	46/1-ท-ต.ดอย	x
104	นาย อำนวย อิ่มทรัพย์	อินทรีไร	17-ท-ต.ดอย	x
105	พ.ศ. (1994)	พหลโยธิน	พหลโยธิน	
106	อ. 4/2	212 ซ. 1	อ. 4/2	
107	นางสาว อรุณโรจน์	พหลโยธิน	พหลโยธิน	
108	พ.ศ. (1994)	พหลโยธิน	พ.ศ. (1994)	
109	นายแพทย์ งามคง	พหลโยธิน	พหลโยธิน	
110	พ.ศ. (1994)	พหลโยธิน	พ.ศ. (1994)	
111	นาง อรุณโรจน์	พหลโยธิน	พหลโยธิน	
112	นาง อรุณโรจน์	พหลโยธิน	พหลโยธิน	x
113	นาง อรุณโรจน์	พหลโยธิน	พหลโยธิน	x
114	นาง อรุณโรจน์	พหลโยธิน	พหลโยธิน	x
115	นาง อรุณโรจน์	พหลโยธิน	พหลโยธิน	x
116	นาง อรุณโรจน์	พหลโยธิน	พหลโยธิน	
117	นาง อรุณโรจน์	พหลโยธิน	พหลโยธิน	x
118	นาง อรุณโรจน์	พหลโยธิน	พหลโยธิน	
119	นาง อรุณโรจน์	พหลโยธิน	พหลโยธิน	x
120	นาง อรุณโรจน์	พหลโยธิน	พหลโยธิน	
121	นาง อรุณโรจน์	พหลโยธิน	พหลโยธิน	
122	นาง อรุณโรจน์	พหลโยธิน	พหลโยธิน	
123	นาง อรุณโรจน์	พหลโยธิน	พหลโยธิน	
124	นาง อรุณโรจน์	พหลโยธิน	พหลโยธิน	
125	นาง อรุณโรจน์	พหลโยธิน	พหลโยธิน	

ข้าพเจ้านางการดี วงศ์ฐารัฐ ขอรับรองว่าลายมือชื่อของผู้เข้าร่วมการประชุมเป็นลายมือชื่อของผู้เข้าร่วมการประชุมจริง

การดี วงศ์ฐารัฐ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ใบลงทะเบียนประชุม


โครงการส่งเสริมสุขภาพทางสายตาผู้สูงอายุตำบลดอยง ปี 66

วันที่ 21 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

สถานที่ หอประชุมเทศบาลตำบลดอยง เวลา 8:30 - 16:30

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายเซ็น	หมายเหตุ
151	นาย ใส่นา ขวามะ	209-7-๓๙๐		
152	นาย ดิอนาพร ส่องาม	209-7-๓๙๗	๓๒ ๒๒/๒๐ ใส่นา	
153	น.ส ประดิษฐ์ ชะอึ้ง	๗/๗-๗-๓๙๖	๓ ๗/๗	
154	นาง ช่างใจ อาน	๘1 ๗๖ ๓๙๖	ช่างใจ	
155	นาย อาน ๗๖	๘๗-๖-๓๙๖	x	
156	น.ส รอนันต์ ชูชัย	๘3 ๗ ๗๖๐	รอนันต์	
157	นาย ปิ่นดา สยามะ	198-7-๗๖๖	ปิ่นดา	
158	นาย ประดิษฐ์ ออสา	201-7-๓๙๖	x ๒๖๓ ๒๖	
159	นาย ช่างสา อาน	290/4-7-๓๙๖	x ช่างสา	
160	นาย รอนันต์ อาน	126/4-7-๓๙๖	รอนันต์	
161	นาย อาน อาน	61-8-๓๙๖	x อาน	
162	นาย ประดิษฐ์ อาน	131-7-๓๙๖	ประดิษฐ์	
163	นาย ช่าง อาน	126/4-7-๓๙๗	x ช่าง อาน	
164	นาย อาน อาน	20-๗-๓๙๗	x	
165	นาย ช่าง อาน	๙๙12-๖-๓๙๖	x	
166	นาย ช่าง อาน	20 25 ๗๖๖	ช่าง	
167	นาย ช่าง อาน	๖๕-๘-๓๙๖	x ช่าง	
168	นาย รอนันต์ อาน	12๗-7-๓๙๖	x รอนันต์	
169	นาย อาน อาน	126/๗-7-๓๙๖		
170	นาย ช่าง อาน	๓๐-8-๓๙๗	-	
171	นาย อาน อาน	๕๐ ๗๕ ๓๙๖	(๒๗๖๐)	
172	นาย อาน อาน	412-๗-๓๙๖		
173	นาย รอนันต์ อาน	๙2-8-๓๙๖	x รอนันต์	
174	นาย ช่าง อาน	28-8-๓๙๖	x	
175	น.ส ช่าง อาน	2-8-๓๙๖	x ช่าง	

ข้าพเจ้านางภารดี วงศ์รัฐ ขอรับรองว่าลายมือชื่อของผู้เข้าร่วมการประชุมเป็นลายมือชื่อของผู้เข้าร่วมการประชุมจริง


 ภารดี วงศ์รัฐ
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ใบลงทะเบียนประชุม

โครงการส่งเสริมสุขภาพทางสายตาผู้สูงอายุตำบลดอยง ปี 66

วันที่ 21 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

สถานที่ วัดประดู่ อ.หนองบัว เวลา 8.30 - 16.30

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายเซ็น	หมายเหตุ
176	นายท้าวดี ก.กุศล	125/1 ม.2		
177	นาย... ส.ม.ระดม	15 ม.3 ต.ดอยง		
178	นาย... ส.ม.ระดม	16 ม.3 ต.ดอยง		
179	นางโหวงษ์ ก.แสง	200/9 ม.1		
180	นางแฉะแสง จ.วิ	200/1 ม.1		
181	นางอภัยพร จ.วิ	184/1 ม.1		
182	นายอาม: ต.วิ	96/3 ม.4		
183	นาง วิ. วิ. วิ.	195 ม.1		
184	นางศรีสุดา ม.วิ	31 ม.3		
185	น.ส. วิ. วิ. วิ.	55/4 ม.3		
186	นางอมฤตวิ วิ.วิ.วิ.	18/1 ม.3 ต.ดอยง		
187	นาย... ส.ม.ระดม	13/9 ม.3 ต.ดอยง		
188	นาย... ส.ม.ระดม	41/6 ม.3 ต.ดอยง		
189	นาย... ส.ม.ระดม	152/7 ม.4 ต.ดอยง		
190	นาย... ส.ม.ระดม	25 ม.3 ต.ดอยง		
191	นาง... ส.ม.ระดม	235/4 ม.4 ต.ดอยง		
192	นาง... ส.ม.ระดม	210/21 ม.3 ต.ดอยง		
193	นาง... ส.ม.ระดม	62/12 ม.3 ต.ดอยง		
194	นาย... ส.ม.ระดม	8 ม.3 ต.ดอยง		
195	นาย... ส.ม.ระดม	85 ม.3 ต.ดอยง		
196	นาย... ส.ม.ระดม	200/12 ม.3 ต.ดอยง		
197	นาง... ส.ม.ระดม	40 ม.3 ต.ดอยง		
198	นาง... ส.ม.ระดม	203/1 ม.7		

ข้าพเจ้านางภารดี วงศ์ราษฎร์ ขอรับรองว่าลายมือชื่อของผู้เข้าร่วมการประชุมเป็นลายมือชื่อของผู้เข้าร่วมการประชุมจริง

ภารดี วงศ์ราษฎร์
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ใบลงทะเบียนประชุม

โครงการส่งเสริมสุขภาพทางสายตาผู้สูงอายุตำบลดอยง ปี 66

วันที่ 21 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

สถานที่ วัดประจักษ์ฯ รพ.หนองลึก เวลา 8:30-16:30

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายเซ็นต์	หมายเหตุ
199	พอบ นริศ อินทพันธ์	1112 2.5	นริศ	ไม่มี
200	นางอุไรทอง 75V กค	ม.3	อุไรทอง	
201	ว.ตีเมษา ส.สัง	ม.5	ว.ตีเมษา	
202	พ.เดชา รอย:พ	067 ๗๖	พ.เดชา	
203	นางนงนุช ก:กวี	ม.2	นงนุช	

ข้าพเจ้านางภาณี วงศ์รัฐ ขอรับรองว่าลายมือชื่อของผู้เข้าร่วมการประชุมเป็นลายมือชื่อของผู้เข้าร่วมการประชุมจริง

ภาณี วงศ์รัฐ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ใบลงทะเบียนประชุม

โครงการส่งเสริมสุขภาพทางสายตาผู้สูงอายุตำบลดอยง ปี 66

02/07

วันที่ 4 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

สถานที่: หอประชุม อบ. ดอยง เวลา 8.30 - 12.30

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายเซ็นต์	หมายเหตุ
1	นางศ ปาโรต๊ะ น.ระฆะ	184/4-1-ต.ด.ง	นางโรต๊ะ	}
2	นาง พงสาร น.ระฆะ	180/7-1-ต.ด.ง	พาสาทะ	
3	นาง พวงนระ น.ระฆะ	200/9-1-ต.ด.ง	พวงนระ	
4	นาง บง.ไมว บง.ระ	200/1-1-ต.ด.ง	บง.ไมว	
5	นาง นนทร์ น.ระฆะ	184/1-1-ต.ด.ง	นนทร์	
6	นาง บง.อาน น.ระฆะ	170/2-1-ต.ด.ง	บง.อาน	
7	นาง น.ระ	215-1-ต.ด.ง	น.ระ	
8	นาง น.ระ น.ระ	200/12-1-ต.ด.ง	น.ระ	
9	นาง พวงนระ น.ระ	200/4-1-ต.ด.ง	พวงนระ	
10	นาง น.ระ น.ระ	215-1-ต.ด.ง	น.ระ	
11	นาง น.ระ น.ระ	180/2-1-ต.ด.ง	น.ระ	
12	นาง น.ระ น.ระ	195-1-ต.ด.ง	น.ระ	
13	นาง น.ระ น.ระ	210-1-ต.ด.ง	น.ระ	
14	นาง น.ระ น.ระ	66/1-6-ต.ด.ง	น.ระ	
15	นาง น.ระ น.ระ	96/32-4	น.ระ	
16	นาง น.ระ น.ระ	125/2 2/2	น.ระ	}
17	นาง น.ระ น.ระ	125/1 2/2	น.ระ	
18	นาง น.ระ น.ระ	19/2 2-3	น.ระ	
19	นาง น.ระ น.ระ	131 2/2	น.ระ	
20	นาง น.ระ น.ระ	119 2/2	น.ระ	
21	นาง น.ระ น.ระ	115/1 2/	น.ระ	
22	นาง น.ระ น.ระ	194/1 2-2	น.ระ	
23	นาง น.ระ น.ระ	194/1 2-7	น.ระ	}
24	นาง น.ระ น.ระ	2-6	น.ระ	
25	นาง น.ระ น.ระ	12/5 2-7	น.ระ	

ข้าพเจ้านางภาวดี วงศ์รัฐ ขอรับรองว่าลายมือชื่อของผู้เข้าร่วมการประชุมเป็นลายมือชื่อของผู้เข้าร่วมการประชุมจริง

ภาวดี วงศ์รัฐ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ใบลงทะเบียนประชุม

02/01

โครงการส่งเสริมสุขภาพทางสายตาผู้สูงอายุตำบลดอยง ปี 66

วันที่ 4 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

สถานที่ประชุม วิทยาลัยอาชีวศึกษา วิทยาลัยอาชีวศึกษา วิทยาลัยอาชีวศึกษา เวลา 8.30-12.30 น.

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายเซ็น	หมายเหตุ
26	ชิว หงษ์ ไกรธมสวัสดิ์	62/4 ม.3	ชิว หงษ์	✓
27	มส. มอ. 4/12	111 ม.2 ม.3	มส. มอ.	
28	นาง นพอน อดิสร	80 - 3 - ๓๖๖	นพอน	พ.ศ.
29	นาง นพอน อดิสร	82 - 6 - ๓๖๖	นพอน	
30	มอ. 4/12	41/6 ม.๖	มอ.	
31	นาง นพอน อดิสร	41/5 ม.3 ม.๖	นพอน	
32	นาง นพอน อดิสร	41/4 ม.3 ม.๖	นพอน	
33	นาง นพอน อดิสร	29/6 ม.๖	นพอน	
34	นาง นพอน อดิสร	76/1 ม.6 ม.๖	นพอน	✓
35	นาง นพอน อดิสร	79 ม.6 ม.๖	นพอน	
36	นาง นพอน อดิสร	81 ม.6 ม.๖	นพอน	
37	นาง นพอน อดิสร	4๓/๑ - ๓ - ๓๖๖	นพอน	
38	นาง นพอน อดิสร	48 - ๓ - ๓๖๖	นพอน	
39	นาง นพอน อดิสร	๕๑.๖ ม.๖	นพอน	
40	นาง นพอน อดิสร	17 ม. 3 ม.๖	นพอน	
41	นาง นพอน อดิสร	๗๕/๑ - ๖ - ๓๖๖	นพอน	
42	นาง นพอน อดิสร	๑๕/๑ - ๕ - ๓๖๖	นพอน	
43	นาง นพอน อดิสร	๕.๕ ม.๖	นพอน	
44	นาง นพอน อดิสร	๕๕ ม.๖	นพอน	
45	นาง นพอน อดิสร	๕๕ ม.๖	นพอน	
46	นาง นพอน อดิสร	๕.๕ ม.๖	นพอน	
47	นาง นพอน อดิสร	๕๕ ม.๖	นพอน	
48	นาง นพอน อดิสร	๕๕ ม.๖	นพอน	
49	นาง นพอน อดิสร	๕๕ ม.๖	นพอน	
50	นาง นพอน อดิสร	๕๕ ม.๖	นพอน	

ข้าพเจ้านางการดี วงศ์สุวรรณ ขอรับรองว่าลายมือชื่อของผู้เข้าร่วมการประชุมเป็นลายมือชื่อของผู้เข้าร่วมการประชุมจริง

การดี วงศ์สุวรรณ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ใบลงทะเบียนประชุม


โครงการส่งเสริมสุขภาพทางสายตาผู้สูงอายุตำบลดอยง ปี 66

วันที่ 4 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

สถานที่ รพ.สต.ป.พ.พ.ต.ก. เวลา 8:30 - 12:30 น.

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายเซ็น	หมายเหตุ
51	นางกิมลิษา ม.ช.		กิมลิษา ม.	
52	นางรองสีเพ็ญ ๐๐๐๐	๒๒ ม.๘ ๑๖	รองสีเพ็ญ	ไปชม
53	นางสาว น.ภ.ทอ.	๒๘ ๑๖	อ.ล.	
54	นางสีระภรณ์ กองน	1 ม.๘ ๑๖	นางสีระภรณ์	ไปชม
55	นางสีระภรณ์ กองน	1 ม.๘ ๑๖	สีระภรณ์	
56	นาย ทอ.ท.ท.ท. น.ร.ช.ท.ท.ท.	๘๙-๖-๓๗๗	ทอ.ท.ท.ท.	
57	นาง กอ.ล.ล.ล.ล.ล.ล.	19 ม.๘ ๑๖	กอ.ล.ล.ล.ล.ล.	
58	นาง ศรี.ล.ล.ล.ล.ล.	๓๗ ๑๖	ศรี.ล.ล.ล.ล.ล.	
59	นาง น.ล.ล.ล.ล.ล.	๕๕ ม.๕ ๗๗	น.ล.ล.ล.ล.ล.	ไปชม
60	นาง น.ล.ล.ล.ล.ล.	๓๕ ๗๗	น.ล.ล.ล.ล.ล.	
61	นาง น.ล.ล.ล.ล.ล.	๓.๓ ๗๗	น.ล.ล.ล.ล.ล.	
62	นางสีระภรณ์ น.ภ.ทอ.	14 ม.๘ ๑๖	สีระภรณ์	ไปชม
63	นาย ทอ.ท.ท.ท. น.ร.ช.ท.ท.ท.	๑๒๑๓-๗-๓๗๗	๐๗๑๑๕	
64	นาย น.ล.ล.ล.ล.ล.ล.ล.	-๗-๓๗๗	๗๐๗๑๑๑	
65	นาง น.ล.ล.ล.ล.ล.ล.ล.	-๗-๓๗๗	๕๐๑๑๑	
66	นาง น.ล.ล.ล.ล.ล.ล.ล.	-๗-๓๗๗	๕๑๑๑	
67	นาย ทอ.ท.ท.ท. ทอ.ท.ท.ท.	-๗-๓๗๗	๑๑๐๑๑๕	ไปชม
68	นาง น.ล.ล.ล.ล.ล.ล.ล.	๑๒๑๓-๗-๓๗๗	๑๑๑๑๑๑	ไปชม
69	นาง น.ล.ล.ล.ล.ล.ล.ล.	-๗-๓๗๗	๕๑๑๑	
70	นาย น.ล.ล.ล.ล.ล.ล.ล.	-๗-๓๗๗	๕๑๑๑	
71	นาย น.ล.ล.ล.ล.ล.ล.ล.	๑๒๑๓-๗-๓๗๗	๕๐๑๑๑	
72	นาง น.ล.ล.ล.ล.ล.ล.ล.	-๗-๓๗๗	๕๑๑๑๑	
73	นาง น.ล.ล.ล.ล.ล.ล.ล.	-๗-๓๗๗	๕๑๑๑	
74	นาง น.ล.ล.ล.ล.ล.ล.ล.	-๗-๓๗๗	๑๑๑๑๑	
75	นาง น.ล.ล.ล.ล.ล.ล.ล.	-๗-๓๗๗	๗๐๑๑	

ข้าพเจ้านางภารดี วงศ์รัฐ ขอรับรองว่าลายมือชื่อของผู้เข้าร่วมการประชุมเป็นลายมือชื่อของผู้เข้าร่วมการประชุมจริง


 ภารดี วงศ์รัฐ
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ใบลงทะเบียนประชุม

0101

โครงการเฝ้าตาเพื่อผู้สูงอายุและผู้ยากไร้เทศบาลตำบลหนองจิก ปี 66

วันที่ 4 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

สถานที่ ศาลาประชาคมเทศบาลตำบลหนองจิก เวลา 8:30-12:30 น.

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายเซ็น	หมายเหตุ
76	นางสาว อรุณ อรุณ	83 หมู่ 6	อรุณ	รับชม
77	นางสาว แอสนะ เป่าชะ	95/1 หมู่ 6	แอสนะ	
78	นาง สีสันมีนา โตะโตะ	95/1 หมู่ 6	สีสันมีนา	รับชม
79	นาง อรุณ เป่าชะ	907 หมู่ 6	อรุณ	
80	นาง อานนด เป่าชะ	121 หมู่ 6	อานนด	
81	นาง อรุณ สยาม	64 ม. 6	อรุณ	
82	นาง อรุณ สยาม	15 ม. 8 ต.หนอง	อรุณ	
83	นาง อรุณ สยาม	4	อรุณ	รับชม
84	นาง อรุณ สยาม	2-3 ม. 6	อรุณ	รับชม
85	นาง นวเนตร โตะโตะ	18 ม. 3 ต.หนอง	นวเนตร	
86	นาง สนิท อรุณ	33/1 ม. 3 ต.หนอง	สนิท	
87	นาง อรุณ อรุณ	95/1 หมู่ 6	อรุณ	
88	นาง อรุณ อรุณ	88/1-6 ม. 6	อรุณ	
89	นาง อรุณ อรุณ	18/18 ม. 2 ต.หนอง	อรุณ	
90	นาง อรุณ อรุณ	18/19 ม. 2 ต.หนอง	อรุณ	รับชม
91	นาง อรุณ อรุณ	190/1 ม. 2 ต.หนอง	อรุณ	
92	นาง อรุณ อรุณ	190/1 ม. 2 ต.หนอง	อรุณ	
93	นาง อรุณ อรุณ	190/2 ม. 2 ต.หนอง	อรุณ	
94	นาง อรุณ อรุณ	2 ม. 8 ต.หนอง	อรุณ	ไม่มีเงิน/รับชม
95	นาง อรุณ อรุณ	55 ม. 8 ต.หนอง	อรุณ	รับชม
96	นาง อรุณ อรุณ	37 ม. 8 ต.หนอง	อรุณ	รับชม
97	นาง อรุณ อรุณ	17 ม. 8 ต.หนอง	อรุณ	
98	นาง อรุณ อรุณ	- ม. 8 ต.หนอง	อรุณ	ไม่มีเงิน/รับชม
99	นาง อรุณ อรุณ	- ม. 8 ต.หนอง	อรุณ	
100	นาง อรุณ อรุณ	40 ม. 8 ต.หนอง	อรุณ	

ข้าพเจ้านางภารดี วงศ์ราษฎร์ ขอรับรองว่าลายมือชื่อของผู้เข้าร่วมการประชุมเป็นลายมือชื่อของผู้เข้าร่วมการประชุมจริง

ภารดี วงศ์ราษฎร์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

