


สำนักงานปลัดเทศบาล
 ที่ สว. ทจ..... /2566
 กองคลัง
 กองช่าง
 กองการศึกษา

กองสาธารณสุข
 ๖๐ หน่วยครอบครัว
 ๒๖ ก.ย. ๒๕๖๖



สำนักงานชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน
 ม.7 ต.น้ำน้อย อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา
 เวลา ๒๖ ก.ย. ๒๕๖๖


วันที่ 17 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

เรื่อง ขอส่งรายงานผลการดำเนินโครงการนวดประคบคลายเส้น เน้นสุขภาพ

เรียน นายกเทศมนตรีเทศบาลตำบลน้ำน้อย

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินการโครงการนวดประคบคลายเส้น เน้นสุขภาพ จำนวน 1 เล่ม

รับที่ ๑๐๙
 วันที่ ๒๖ ก.ย. ๒๕๖๖
 เวลา 16.20 น.
 ฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข
 ฝ่ายบริการสาธารณสุข



ตามที่ชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน ม. 7,8,9 ต.น้ำน้อย อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา ได้จัดทำ

โครงการ นวดประคบคลายเส้น เน้นสุขภาพ โดยได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อยนั้น บัดนี้ชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน ได้ดำเนินการจัดโครงการดังกล่าวเสร็จสิ้นแล้ว และได้จัดทำรายงานโครงการพร้อมส่งมากับหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

- เรียน หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข
 ชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน ม. 7,8,9
 ขอส่งรายงานผลการดำเนินโครงการ
 นวดประคบคลายเส้น เน้นสุขภาพ
 1 ฉบับ 17,050 บาท จำนวน 1 ฉบับ
 เพื่อโปรดพิจารณา
 นางสาว จิตร์ภักดิ์ ทองสีร์ภักดิ์
 (พนักงานจ้างเหมางานกองทุน)

ขอแสดงความนับถือเป็นอย่างสูง

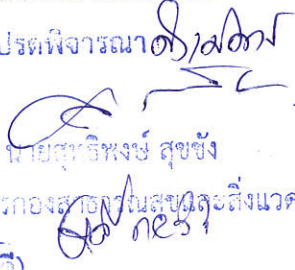


(นางปราณี ศรีเมธินี)

ประธานชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน ม. 7,8,9

เรียน ปลัดเทศบาลตำบลน้ำน้อย

- เพื่อโปรดพิจารณา



นายสุทธิพงษ์ สุขขัง

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(นางสาวฉวีนาภรณ์ จิตร์ภักดิ์)

สำนักงานชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน
 หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

โทรศัพท์ 0899770234

๒๙ ก.ย. ๖๖

(นายวิษุวัต โชติศิริภักดิ์)
 รองปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน
 ปลัดเทศบาล

(นายคมกฤษ วัฒนตระกูล)
 รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
 นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย



รายงานผล

การดำเนินกิจกรรม

โครงการลูกประคบคลายเส้นเน้นสุขภาพ

วันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๖



ชมรมผู้สูงอายุนามัยท่าจีน ม. ๗,๘,๙

ต.น้ำน้อย อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

สนับสนุนงบประมาณโดยกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย





การอบรมเชิงปฏิบัติการ



โครงการนวดประคบคลายเส้น เน้นสุขภาพ

จัดโดยชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน

ม.7,8,9 ต.น้ำน้อย อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

วันอาทิตย์ ที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๖

สนับสนุนงบประมาณโดยกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

งบหน้าการใช้จ่าย

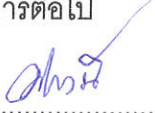
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

โครงการลูกประคบคลายเส้นเน้นสุขภาพ

ลำดับ ที่	รายการใช้จ่าย	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
		บาท	สตางค์	
๑	ค่าวิทยากร จำนวน ๖ ชั่วโมง ๆละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน	๓,๖๐๐	-	
๒	ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๖๕ คน ๆละ ๖๐ บาท/มื้อ จำนวน ๑ มื้อ เป็นเงิน	๓,๙๐๐	-	
๓	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๖๕ คน ๆละ ๒๕ บาท/มื้อ จำนวน ๑ วัน (๒ มื้อ) เป็นเงิน	๓,๒๕๐	-	
๔	ค่าป้ายไวนิล จำนวน ๑ แผ่น ขนาด ๑.๒ X ๒.๕ ม. เป็นเงิน	๔๕๐	-	
๕	ค่าผ้าขาว จำนวน ๖๕ หลา ๆละ ๕๐ บาท	๓,๒๕๐	-	
๖	ค่าส่วนประกอบอื่นๆของสมุนไพร จำนวน ๖๕ ชุด ๆละ ๔๐ บาท	๒,๖๐๐	-	
	รวมเงิน (เงินหนึ่งหมื่นเจ็ดพันห้าสิบบาทถ้วน)	๑๗,๐๕๐	-	

พร้อมเอกสารฉบับนี้ข้าพเจ้าได้แบบใบเสร็จรับเงิน จำนวน ...๖ .ฉบับ เป็นเงิน ๑๗,๐๕๐ บาท

(เงินหนึ่งหมื่นเจ็ดพันห้าสิบบาทถ้วน) ข้าพเจ้าจึงขอเบิกเงินจำนวน ๑๗,๐๕๐ บาท (เงินหนึ่งหมื่นเจ็ดพันห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อจ่ายตามโครงการต่อไป

ลงชื่อ..........ประธานชมรมผู้สูงอายุอนามัยทำจิ้น

(นางปรานี ศรีมณี)

ที่สว.ทจ. /2566



สำนักงานชมรมผู้สูงอายุอนามัยทำจีน

ต.น้ำน้อย อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

วันที่ 3 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

เรื่อง ขอบเบิกเงินเพื่อโครงการ

เรียน ประชชมรมผู้สูงอายุอนามัยทำจีน ม. 7,8,9

ตามที่ชมรมผู้สูงอายุอนามัยทำจีน หมู่ 7,8,9 ต.น้ำน้อย อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย ให้มีจัดอบรมเชิงปฏิบัติการกิจกรรมโครงการนวดประคบคลายเส้นเน้นสุขภาพ ขึ้นในวันที่ 3 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566 ณ ที่ทำการสำนักงานชมรมผู้สูงอายุอนามัยทำจีน หมู่ที่ 7 เวลา 08.30 – 16.30 น. และได้เชิญ นางสาวศุภสิริ จันกิ่งทอง มาเป็นวิทยากรในการอบรม เป็นเวลา 6 ชั่วโมง นั้น บัดนี้การอบรมได้ดำเนินการเสร็จสิ้นเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงเห็นสมควรเบิกจ่ายเงิน จำนวน 3,600 บาท (เงินสามพันหกร้อยบาทถ้วน) เป็นค่าตอบแทนวิทยากรต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

(นางกนกภรณ์ เพชรสกุล)

เจริญญิกชมรมผู้สูงอายุอนามัยทำจีน หมู่ 7,8,9

การพิจารณา อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

(นางปรานี ศรีเมธี)

ประธานชมรมผู้สูงอายุอนามัยทำจีน



ใบสำคัญรับเงิน

ทนายทชรมมผู้สูงอายุอนามัยทำจีน หมู่ที่ ๗,๘,๙

วันที่ ๓ เดือน กันยายน พ.ศ ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นางสาว ศุภสิริ จันทร์ทอง อยู่บ้านเลขที่..... ต.น้ำน้อย อ.หาดใหญ่

จ.สงขลา ได้รับเงินจากชมรมผู้สูงอายุอนามัยทำจีน เลขที่ ๑๙๐ ม.๗ ต.น้ำน้อย อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา ดังรายการต่อไปนี้ไว้ถูกต้องครบถ้วนแล้ว

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สตางค์
- ค่าซ่อมแซมอาคาร จำนวน ๖ ไร่ ๒๐ ๗ กิ. ๕๐๐ มม เมตร ๑๐๖	3,600	-
(เงิน <u>ค่าซ่อมแซมอาคาร</u>)	3,600	-

ลงชื่อ..... ศุภสิริ จันทร์ทอง ผู้รับเงิน ลงชื่อ..... [Signature] ผู้จ่ายเงิน

(นางสาว ศุภสิริ จันทร์ทอง.....)

(นางกนกภรณ์ เพชรสกุล.)

ลงชื่อ..... [Signature] ผู้อนุมัติการจ่ายเงิน

(นางปราณี ศรีมณี)

ประธานชมรมผู้สูงอายุอนามัยทำจีนม.๗,๘,๙


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **1 9099 00469 01 1**

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ศุภสิริ จันทกึ่งทอง
 Name Miss Supasiri
 Last name Chankingtong
 เกิดวันที่ 26 มิ.ย. 2538
 Date of Birth 26 Jun. 1995
 ศาสนา พุทธ
 ที่อยู่ 79/1 หมู่ที่ 5 ต.ซิงโค อ.สิงหนคร
 จ.สงขลา

17 ม.ค. 2563
 วันระงับบัตร
 17 Jan. 2020
 Date of Issue


 (นายชวาคม จงจิระ)
 เจ้าพนักงานระงับบัตร

25 มิ.ย. 2571
 วันบัตรหมดอายุ
 25 Jun. 2028
 Date of Expiry


 9015-03-01170903

เจ้าหน้าที่ทุกห้อง
 ศุภสิริ จันทกึ่งทอง
 (นางสาว ศุภสิริ จันทกึ่งทอง)

ทสว.ทจ. /2566



สำนักงานชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน

ต.น้ำน้อย อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

วันที่ 23 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

เรื่อง ขอเชิญเป็นวิทยากร

เรียน นางสาว ศุภลวี ล้นกิ่งทอง

ด้วยชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน หมู่ 7,8,9 ต.น้ำน้อย อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย ให้มีจัดอบรมเชิงปฏิบัติการตามโครงการประกวดประกบคล้ายเส้น เน้นสุขภาพ ขึ้นในวันที่ 3 กันยายน พ.ศ. 2566 ณ ที่ทำการสำนักงานชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน หมู่ที่ 7 เวลา 08.00 – 16.30 น. โดยมีผู้เข้าร่วมกิจกรรมจำนวน 65 คน และคณะกรรมการชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน พิจารณาแล้วเห็นว่าท่านเป็นผู้มีความรู้ความสามารถและมีประสบการณ์ในการถ่ายทอดความรู้ในเรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี

คณะกรรมการชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีนจึงใคร่ขอเรียนเชิญท่านไปเป็นวิทยากรเพื่อถ่ายทอดความรู้ให้กับสมาชิกชมรมในวันและเวลาดังกล่าว ทางชมรมฯหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านเป็นอย่างดีและขอขอบพระคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางปราณี ศรีมณี)

ประธานชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน

หนังสือตอบรับการเป็นวิทยากร

เขียนที่ ๑พ.สท. น่าน้อย

วันที่ 25 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

เรื่อง การตอบรับการเป็นวิทยากร

อ้างถึง หนังสือชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีนที่สว.ทจ. /2565 ลว.23 ส.ค. 66

เรียน ประธานชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน หมู่ 7,8,9 ต.น่าน้อย อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

ข้าพเจ้า นาย/นาง นางสาว ศุภสิริ จันทร์ทอง อายุ 28 ปี อยู่
บ้านเลขที่ หมู่ที่ ๗๗/๑ ม.5 ตำบล ซิงโก อำเภอ สิงหนคร จังหวัด สงขลา

ยินดีให้ความร่วมมือกับคณะกรรมการชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน หมู่ 7,8,9 ต.น่าน้อย อ.หาดใหญ่ จ.
สงขลา ในการเป็นวิทยากรถ่ายทอดความรู้และประสบการณ์ให้กับสมาชิกชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน
ตามโครงการ นวดประคบคลายเส้น เน้นสุขภาพ ในวันและเวลาตามหนังสือที่อ้างถึงแล้วนั้น

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

.....
ศุภสิริ จันทร์ทอง
(นางสาว ศุภสิริ จันทร์ทอง)

ที่สว.ทจ. /2566



สำนักงานชมรมผู้สูงอายุนามัยท่าจีน

ต.น้ำน้อย อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

วันที่ 23 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

เรื่อง ขอเบิกเงินเพื่อโครงการ

เรียน ประธานชมรมผู้สูงอายุนามัยท่าจีน ม. 7,8,9

ตามที่ชมรมผู้สูงอายุนามัยท่าจีน หมู่ 7,8,9 ต.น้ำน้อย อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย ให้มีจัดอบรมเชิงปฏิบัติการกิจกรรมโครงการทำเงินสูงวัย ผ้าขาวม้าไทยขยับกาย ขึ้นในวันอาทิตย์ที่ 3 กันยายน พ.ศ. 2566 ณ ที่ทำการสำนักงานชมรมผู้สูงอายุนามัยท่าจีน หมู่ที่ 7 เวลา 08.30 – 16.30 น. และได้จัดจ้าง นางอรวรรณ ชะโนวรรณะ เป็นผู้จัดทำอาหารกลางวัน สำหรับผู้เข้าอบรมจำนวน 65 คนๆละ 60 บาท จำนวน 1 มื้อ เป็นเวลา 1 วัน ตามใบสำคัญรับเงินดังกล่าว นั้น บัดนี้การอบรมได้ดำเนินการเสร็จสิ้นเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงเห็นสมควรเบิกจ่ายเงิน จำนวน 3,900 บาท (เงินสามพันเก้าร้อยบาทถ้วน) เป็นค่าจัดจ้าง ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

(นางกนกภรณ์ เพชรสกุล)

เจริญญิกชมรมผู้สูงอายุนามัยท่าจีน หมู่ 7,8,9

การพิจารณา อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

.....

(นางปราณี ศรีมณี)

ประธานชมรมผู้สูงอายุนามัยท่าจีน

ใบเสร็จรับเงิน

ห้างสรรพสินค้า ชะโลนธรรมะ

44/2 ต.9 ต.หน้าซอย

อ.เมือง จ.สงขลา

เล่มที่ / BOOK NO.

เลขที่ / Bill No.

บิลเงินสด
CASH SALE

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

นาม CUSTOMER ชะโลนธรรมะ

วันที่ DATE 3 กย 66

ที่อยู่ ADDRESS 2-7 ต.หน้าซอย อ.เมือง จ.สงขลา

ทะเบียนการค้า COMMERCIAL LICENSE

จำนวน QUANTITY	รายการ / DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
65 ชุด	ค่าอาหารกลางวัน (ชุดข้าว ก๋วยเตี๋ยว)	60	3,900 -
บาท (เงินสามพันเก้าร้อยบาทถ้วน)			รวมเงิน TOTAL 3,900 -

ด้วย ได้รับทำเป็น เงินสด เช็คธนาคาร เลขที่ วันที่ วน

Recieve By Cash Chq. No. Date

3,9
จัดให้

ผู้รับเงิน / COLLECTOR ชะโลนธรรมะ ชะโลนธรรมะ ขอขอบพระคุณทุกท่านที่มาอุดหนุน THANK YOU FOR YOUR KIND ATTENTION

.....พร้อมแนบ

ใบเสร็จรับเงิน จำนวน 1 ฉบับ เป็นเงิน 3,900 บาท (เงิน สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

ขอเบิกเพียงบาท(เงิน.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(ชะโลนธรรมะ / ชะโลนธรรมะ)

(นางปราณี ศรีมณี)

ที่สว.ทจ. /2566



สำนักงานชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน

ต.น้ำน้อย อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

วันที่ 3 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

เรื่อง ขอเบิกเงินเพื่อโครงการ

เรียน ประชรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน ม. 7,8,9

ตามที่ชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน หมู่ 7,8,9 ต.น้ำน้อย อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย ให้มีจัดอบรมเชิงปฏิบัติการกิจกรรมโครงการนวดระคบคลายเส้น เน้นสุขภาพ ขึ้นในวันที่ 3 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566 ณ ที่ทำการสำนักงานชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน หมู่ที่ 7 เวลา 08.30 – 16.30 น. และได้จัดจ้าง.นางอรพรรณ ชะโนวรรณะ เป็นผู้จัดทำอาหารว่าง 2 มื้อ (เช้า/บ่าย) ตามใบสำคัญรับเงินดังกล่าว นั้น บัดนี้การอบรมได้ดำเนินการเสร็จสิ้นเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงเห็นสมควรเบิกจ่ายเงิน จำนวน 3,250 บาท (เงินสามพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เป็นค่าจัดซื้อจัดจ้าง ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

(นางกนกภรณ์ เพชรสกุล)

เจริญญิกชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน หมู่ 7,8,9

การพิจารณา อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

(นางปราณี ศรีมณี)

ประธานชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน



ใบสำคัญรับเงิน

ทนายชมนรมผู้สูงอายุนามัยทำจีน หมู่ที่ ๗,๘,๙

วันที่ ๓ เดือน กันยายน

พ.ศ ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า น.ส.อรรณพ ชินธรรมะ อยู่บ้านเลขที่ ๕๕/๒๘.๙ ต.น้ำน้อย อ.หาดใหญ่

จ.สงขลา ได้รับเงินจากชมรมผู้สูงอายุนามัยทำจีน เลขที่ ๑๙๐ ม.๗ ต.น้ำน้อย อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา ดัง
รายการต่อไปนี้ไว้ถูกต้องครบถ้วนแล้ว

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สตางค์
- ค่าอาหารกลางวัน ๑๑๕.๐๐ บาท ๑๕ ม.๗ ๖๕ ม.๗ ๒๕ ม.๗/๘๐ (๑๕๖) ๘๘.๐๐ บาท	3,250	-
(เงิน <u>สามพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน</u>)	3,250	-

ลงชื่อ น.ส.อรรณพ ชินธรรมะ ผู้รับเงิน ลงชื่อ [Signature] ผู้จ่ายเงิน

(น.ส.อรรณพ ชินธรรมะ)

(นางกนกภรณ์ เพชรสกุล.)

ลงชื่อ [Signature] ผู้อนุมัติการจ่ายเงิน

(นางปราณี ศรีมณี)

ประธานชมรมผู้สูงอายุนามัยทำจีน ม.๗,๘,๙


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9011 01240 16 1
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง อรวรรณ ชะโนวรรณะ
 Name Mrs. Orawan
 Last name Chanowanna
 เกิดวันที่ 27 ก.พ. 2502
 Date of Birth 27 Feb. 1959

ที่อยู่ 44/2 หมู่ที่ 9 ต.น้ำน้อย อ.หาดใหญ่
 จ.สงขลา
 28 ก.พ. 2560
 วันออกบัตร
 28 Feb. 2017
 Date of Issue

(ราชบัณฑิตยสถาน)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

28 ก.พ. 2560
 วันบัตรหมดอายุ
 28 Feb. 2026
 Date of Expiry


9098-02-02280047



อรวรรณ ชะโนวรรณะ

เจ้าพนักงานออกบัตร

BORA-9.2-02-2560



ประเทศไทย
THAILAND

MEO-1107208-68

ที่สว.ทจ. /2566



สำนักงานชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน

ต.น้ำน้อย อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

วันที่ 3 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

เรื่อง ขอเบิกเงินเพื่อโครงการ

เรียน ประธานชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน ม. 7,8,9

ตามที่ชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน หมู่ 7,8,9 ต.น้ำน้อย อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย ให้มีจัดอบรมเชิงปฏิบัติการกิจกรรมโครงการนวดประคบคลายเส้นเน้นสุขภาพ ขึ้นในวันอาทิตย์ที่ 3 กันยายน พ.ศ. 2566 ณ ที่ทำการสำนักงานชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน หมู่ที่ 7 เวลา 08.30 – 16.30 น. และได้จัดจ้างร้านเหรียญทองการพิมพ์ ต.คลองแห อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา เพื่อทำไวนิล ขนาด 1.2 x 2.5 เมตร จำนวน 1 แผ่น ตามใบเสร็จดังแนบ นั้น บัดนี้การอบรมได้ดำเนินการเสร็จสิ้นเป็นที่เรียบร้อย จึงเห็นสมควรเบิกจ่ายเงินจำนวน 450 บาท (เงินสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เป็นค่าจัดจ้าง ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

(นางกนกภรณ์ เพชรสกุล)

เหรียญกษัตริย์ชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน หมู่ 7,8,9

การพิจารณา อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

(นางปราณี ศรีมี)

ประธานชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน

ใบเสร็จรับเงิน



เหรียญทอง การพิมพ์ (สำนักงานใหญ่)

5/2 หมู่ 7 ซ.ประชาสุลิม ถ.หนองมูล ต.คลองแห อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110
โทร. 081-5997897, 063-5252678, 074-220202
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 590119900377-1

เล่มที่ 018

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี

เลขที่ 0881

ชื่อลูกค้า หม่อมผู้สงวาทยานาถยพำจัน

วันที่ 1/9/66

ที่อยู่ 190 ม.7 ต.หน้าน้อย อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ลำดับ	รายการสินค้า	จำนวน	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
1	วัสดุ การอบรมเซมิณาร์ โครงการลดปรเทศ ค่ายเสินพันธ์ภาพ ขนาด 120x210 ซม.	1	450 00	450 00

รายการชำระเงิน เงินสด เงินโอน เช็ค

ธนาคาร.....สาขา.....

เลขที่เช็ค.....

ลงวันที่.....

รวมเงิน	420 56
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	29 44
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	450 00

(เสียบหมึกสีน้ำเงิน)

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

** ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะมีผลสมบูรณ์ ก็ต่อเมื่อ
เช็คของท่านเรียกเก็บเงินจากธนาคารได้เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน
1 / 9 / 66

คำขอลงตั้งเลขที่ 16110001544



ทะเบียนเลขที่ 015449

ใบทะเบียนพาณิชย์

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์

เทศบาลนครหาดใหญ่

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาว นริรัตน์ ศิวาการ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 16 ตุลาคม พ.ศ. 2544

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

เหรียญทอง การพิมพ์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ผลิตและจำหน่ายวัสดุอุปกรณ์เพื่อการโฆษณา ประชาสัมพันธ์ สิ่งพิมพ์ทุกชนิดทุกประเภท
ใช้ในการเบิกเงินของชมรมผู้สูงอายุอนามัยทำกิน เท่านั้น

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 5/2 หมู่ที่ 7 ซอย ประชามุสลิม ถนน หนองมุด ตำบล คลองแห อำเภอ หาดใหญ่ จังหวัด สงขลา

เว็บไซต์ :



สำเนาถูกต้อง

(นางสาวนริรัตน์ ศิวาการ)

ออกให้ ณ วันที่ 20 ตุลาคม พ.ศ. 2563



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 5 9011 99003 77 1
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.เส. นรีรัตน์ ศิวการ
Name Miss Nareerat
Last name Siwakan

เกิดวันที่ 25 ธ.ค. 2516
Date of Birth 25 Dec. 1971

ใช้เงินของธนาคารออมทรัพย์ทำเงิน เท่านั้น

ใช้เงิน

ที่ตบ 5/2 หมู่ที่ 7 ต.คลองแห อ.หาดใหญ่

จ.สงขลา

25 ธ.ค. 2558
วันออกบัตร
25 Dec. 2015
Date of Issue

รองผู้ว่าราชการจังหวัด
(สุชาติชัย บุญชนะ ใสกุล)
เจ้าพนักงานออกบัตร

24 ธ.ค. 2586
วันบัตรหมดอายุ
24 Dec. 2023
Date of Expiry

9098-03-12291116



สำเนาถูกต้อง



(นางสาวนรีรัตน์ ศิวการ)

ที่สว.ทจ. /2566



สำนักงานชมรมผู้สูงอายุอนามัยทำจิ้น

ต.น้ำน้อย อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

วันที่ 3 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

เรื่อง ขอเบิกเงินเพื่อโครงการ

เรียน ประธานชมรมผู้สูงอายุอนามัยทำจิ้น ม. 7,8,9

ตามที่ชมรมผู้สูงอายุอนามัยทำจิ้น หมู่ 7,8,9 ต.น้ำน้อย อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย ให้มีจัดอบรมเชิงปฏิบัติการกิจกรรมโครงการนวดประคบคลายเส้นเน้นสุขภาพขึ้นในวันอาทิตย์ที่ 3 กันยายน พ.ศ. 2566 ณ ที่ทำการสำนักงานชมรมผู้สูงอายุอนามัยทำจิ้น หมู่ที่ 7 เวลา 08.30 – 16.30 น. และได้จัดซื้อผ้าขาวสำหรับห่อลูกประคบ จำนวน 65 หลา ๆ ละ 50 บาท เป็นเงิน 3,250 บาท (เงินสามพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ตามใบเสร็จดังแนบ นั้น บัดนี้การอบรมได้ดำเนินการเสร็จสิ้นเป็นที่เรียบร้อย จึงเห็นสมควรเบิกจ่ายเงินจำนวนดังกล่าวเป็นค่าจัดซื้อต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

(นางกนกวรรณ เพชรสกุล)

เหรียญกษมรมผู้สูงอายุอนามัยทำจิ้น หมู่ 7,8,9

การพิจารณา อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

(นางปราณี ศรีมณี)

ประธานชมรมผู้สูงอายุอนามัยทำจิ้น

ใบเสร็จรับเงิน

ห้างร้านขายยาโพธิ์รัตนนิมิต
 10.12 ซอยสามศรีโพธิ์นิมิต 1
 อ.พุดซา อ.สิงหนคร

เล่มที่ 83

เลขที่ 1622

บิลเงินสด
 CASH SALE
 現兑單

นาม 實號 CUSTOMER ชื่อผู้มีสิทธิออกใบเสร็จรับเงิน ม.พ. ๕๕	วันที่ 日期 DATE 1 ก.ค. 66
ที่อยู่ 住址 ADDRESS ม.พุดซา อ.พุดซา อ.สิงหนคร	
เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO.	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร TAX IDENTIFICATION NO.

จำนวน QUANTITY 數量	รายการ / DESCRIPTION / 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 金額
65 นก	ผ้าขาว (ทำถุงกระดาษ)	50	3,250
รวมเงิน TOTAL 共銀			3,250

ตัว
 8250
 ไรต์

ใบเสร็จรับ
 ขอเบิกเพียง

ผู้รับเงิน / COLLECTOR / 收銀人

ขอขอบคุณ
 ท่านที่อุดหนุน

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

ลงชื่อ.....ผู้นุมัติ

(.....)

(นางปราณี ศรีมณี.)

ที่สว.ทจ. /2566



สำนักงานชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน

ต.น้ำน้อย อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

วันที่ 3 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

เรื่อง ขอเบิกเงินเพื่อโครงการ

เรียน ประธานชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน ม. 7,8,9

ตามที่ชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน หมู่ 7,8,9 ต.น้ำน้อย อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย ให้มีจัดอบรมเชิงปฏิบัติการกิจกรรมโครงการนวดประคบคลายเส้นเน้นสุขภาพขึ้นในวันอาทิตย์ที่ 3 กันยายน พ.ศ. 2566 ณ ที่ทำการสำนักงานชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน หมู่ที่ 7 เวลา 08.30 – 16.30 น. และได้จัดซื้อส่วนประกอบของลูกประคบ จำนวน 65 ชุด ๆ ละ 40 บาท เป็นเงิน 2,600 บาท (เงินสองพันหกร้อยบาทถ้วน) ตามใบเสร็จดังแนบ นั้น บัดนี้การอบรมได้ดำเนินการเสร็จสิ้นเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงเห็นสมควรเบิกจ่ายเงินจำนวนดังกล่าวเป็นค่าจัดซื้อต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

(นางกนกภรณ์ เพชรสกุล)

เจริญญิกชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน หมู่ 7,8,9

การพิจารณา อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

(นางปราณี ศรีมณี)

ประธานชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน

ใบเสร็จรับเงิน

ห้างขายยาโรดมวิเศษ
 10. 12 จ. สยามวัฒนาเขต 1
 ถนนวิภาวดี 1 ซอย 1

เล่มที่ 33

เลขที่ 1621

บิลเงินสด
 CASH SALE
 現兑單

นาม 寶號 CUSTOMER	ชื่อผู้ส่งของหรือยี่ห้อ ส. ๗๕, ๙	วันที่ 日期 DATE	1 1๒ ๖๖
ที่อยู่ 住址 ADDRESS	ต. ฝั่งใหญ่ อ. บางพลี จ. บางพลี		
เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO.		เลขประจำตัวเสียภาษีอากร TAX IDENTIFICATION NO.	

จำนวน QUANTITY 數量	รายการ / DESCRIPTION / 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 金額	
๖๕ เส้น	เชือกค้ายมัดกลมระกม	5	325	-
5 ซีด	เมฆาก	100	500	-
5 ซีด	พืชมัส	100	500	-
5 ซีด	ทรม	100	500	-
5 กก.	หัวฟร	50	250	-
5 กก.	ขมิ้น, ๓ ปัดรี, ๓	30	150	-
5 กก.	ชิง	60	300	-
3 กก.	กุมภกรวด	25	75	-
	(๖๕ ซีด ๗๕ x 40 mm)			
บาท BAHT 銖	เงินสองพันหกกรวยแปดร้อย	รวมเงิน TOTAL 共銀	2,600	-

๒๖๐
 ๒๖๐

ใบเสร็จรับ
 ขอเบิกเงิน

ผู้รับเงิน / COLLECTOR / 收銀人

ขอขอบคุณ
 ท่านที่อุดหนุน

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(.....)

(นางปรานี ศรีมณี.)

๒๖๐

ภาคผนวก

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการนวดประคบคลายเส้น เน้นสุขภาพ

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน (ระบุชื่อ).....ชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน มีความประสงค์ จะจัดทำแผนงาน/โครงการนวดคลายเส้นด้วยลูกประคบสมุนไพรในชุมชน ในปีงบประมาณ 2566 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย เป็นเงิน 17,050 บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ส่วนที่ 1 : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด) หลักการเหตุผล (มีหรือไม่มีก็ได้)

1. วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้สมาชิกผู้สูงอายุอนามัยท่าจีนมีความรู้ความเข้าใจในการนวดคลายเส้นที่เน้นการดูแลรักษาสุขภาพด้วยตนเอง
2. เพื่อให้สมาชิกผู้สูงอายุอนามัยท่าจีนฝึกปฏิบัติจริงในการนวดคลายเส้นเพื่อสุขภาพของตนเองและของผู้อื่นได้ถูกต้อง
3. เพื่อให้สมาชิกผู้สูงอายุอนามัยท่าจีนได้ทำลูกประคบสมุนไพรเพื่อนำไปใช้ในการนวดคลายเส้นด้วยตนเองได้

2. วิธีดำเนินการ

1. ประชุมคณะกรรมการชมรมผู้สูงอายุเพื่อวางแผนการทำงาน
2. ประชาสัมพันธ์โครงการให้สมาชิกผู้สูงอายุทราบผ่านทางตัวแทนประจำหมู่บ้าน
3. ติดต่อประสานงานวิทยากรที่มีความรู้ความสามารถในการให้ความรู้เรื่องการนวดคลายเส้นเพื่อสุขภาพและการใช้ลูกประคบสมุนไพร เตรียมความพร้อมผู้เข้ารับการอบรม จัดเตรียมสถานที่ที่เหมาะสม
4. จัดกิจกรรมการให้ความรู้การนวดคลายเส้นเน้นสุขภาพและฝึกปฏิบัติจริงในการนวดและทำลูกประคบสมุนไพรเป็นเวลา 1 วัน
5. สรุปประเมินผลโครงการและรายงานต่อผู้ที่เกี่ยวข้อง

3. กลุ่มเป้าหมายสมาชิกชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน จำนวน 65 คน

4. ระยะเวลาดำเนินการ

วันที่ 3 เดือน กันยายน พ.ศ 2566 เวลา (08.30 - 16.30 น.)

5. สถานที่ดำเนินการ ที่ทำการผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน ม. 7 ตำบลน้ำน้อย อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

6. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย
จำนวน 17,050 บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าวิทยากร 6 ชม.ละฯ.....600 บาท..เวลา 1 วัน	เป็นเงิน 3,600 บาท
- ค่าอาหารว่าง 2 มื้อๆละ 25 บาท จำนวน 65 คน 1 วัน	เป็นเงิน 3,250 บาท
- ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อๆละ 60 บาท จำนวน 65 คน 1 วัน.	เป็นเงิน 3,900 บาท
-ค่าไว้นิล 1 แผ่นขนาด 1.2 x 2.5 ม. เมตร	เป็นเงิน 450 บาท
-ค่าผ้าขาว จำนวน 65 หลา ๆ ละ 50 บาท	เป็นเงิน 3,250 บาท
-ค่าส่วนประกอบอื่นๆของสมุนไพร จำนวน 65 ชุดๆละ 40 บาท	เป็นเงิน 2,600 บาท

รวมเป็นเงิน 17,050 บาท

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. เพื่อให้สมาชิกผู้สูงอายุอนามัยทำจินมีความรู้ความเข้าใจในการนวดคลายเส้นที่เน้นการดูแลรักษาสุขภาพด้วยตนเอง
2. เพื่อให้สมาชิกผู้สูงอายุอนามัยทำจินฝึกปฏิบัติจริงในการนวดคลายเส้นเพื่อสุขภาพของตนเองและของผู้อื่นได้ถูกต้อง
3. เพื่อให้สมาชิกผู้สูงอายุอนามัยทำจินได้ทำลูกประคบสมุนไพรเพื่อนำไปใช้ในการนวดคลายเส้นด้วยตนเองได้

8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว โดยสามารถลงรายการได้มากกว่า 1 รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น)

8.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม (ตามประกาศฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

ชื่อ(หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน)ชมรมผู้สูงอายุอนามัยทำจิน

- 1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ 10 (1)]
- 2. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ 10 (1)]
- 3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ 10 (1)]
- 4. หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ 10 (2)]
- 5. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]
- 6. ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ 10 (3)]
- 7. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) [ข้อ 10 (4)]

8.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

- 1. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10 (1)]
- 2. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กร หรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]

2. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]
3. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ 10 (3)]
4. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]
5. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10 (5)]

8.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก

1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน
2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน
3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน
4. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน
5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน 65 คน
6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน
7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน
8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....คน
9. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]
10. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ)จำนวน.....คน

8.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

8.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
5. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
6. การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
8. อื่น ๆ (ระบุ)

8.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและ

อารมณ์

6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

- 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 8. อื่น ๆ (ระบุ)

8.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและ

อารมณ์

- 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรถไม่พร้อม
- 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 9. อื่น ๆ (ระบุ)

8.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- 6. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรถไม่พร้อม
- 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 9. อื่น ๆ (ระบุ)

8.4.5 กลุ่มผู้สูงอายุ

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 8. อื่น ๆ (ระบุ)

8.4.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- 6. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- 7. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- 8. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- 9. อื่น ๆ (ระบุ)

8.4.7 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 8. อื่น ๆ (ระบุ)

8.4.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- 6. อื่น ๆ (ระบุ)

8.4.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]

- 1. ค่าใช้จ่ายในการประชุม
- 2. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
- 3. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ
- 4. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์
- 5. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ)

8.4.10 กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).....

- 1. อื่น ๆ (ระบุ)

ลงชื่อ.....  ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/

กิจกรรม

(นางปราณี ศรีมณี)

ตำแหน่ง .ประธานชมรมผู้สูงอายุอนามัยทำจัน

วันที่-เดือน-พ.ศ.

กลุ่มชมรมผู้สูงอายุอนามัยทำจิ้น : โครงการนวดประคบคลายเส้น เน้นสุขภาพ
วันที่ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566

.....

เวลา	08.00 – 08.30 น.	ลงทะเบียน
	08.30 – 09.00 น.	สวดมนต์ไหว้พระ/พิธีเปิดโครงการโดยประธานกองทุน หลักประกันสุขภาพ นายโชค กิจฉาโน นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย
	09.00 – 12.00 น.	บรรยายให้ความรู้ เรื่อง การนวดเพื่อคลายเส้น เพื่อสุขภาพของผู้สูงวัยและการใช้ลูกประคบ
	12.00 - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
	13.00 – 16.00 น.	สาธิตและ ฝึกปฏิบัติการทำลูกประคบสมุนไพรเพื่อใช้นวด และการประคบร่างกายเพื่อคลายเส้น
	16.00 - 16.30 น.	แลกเปลี่ยนเรียนรู้ สรุปและประเมินผลโครงการ

หมายเหตุ เวลา 10.30 น. และ 15.00 น. พักรับประทานอาหารว่าง
12.00 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
(ทุกกิจกรรมสามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม)

ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย
ครั้งที่ 2 / 2566 เมื่อวันที่ 29 มีนาคม 2566 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

- งบประมาณที่เสนอ จำนวน 17,050 บาท
- อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 17,050 บาท
เพราะ เพราะตรงตามระเบียบ ประกาศฯ และวัตถุประสงค์กองทุนฯ
- ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

- ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่

ลงชื่อ

(นายคมศฤช นนทะสร)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
เทศบาลตำบลน้ำน้อย

วันที่-เดือน-พ.ศ. 29 มีนาคม 2566



ประกาศชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน ม.๗,๘,๙

เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานกิจกรรมโครงการ

ด้วยชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน ม.๗,๘,๙ ต.น้ำน้อย อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา จัดให้มีกิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการโครงการควบคุมและคัดแยกขยะมูลฝอยในชุมชน ในวันอาทิตย์ที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๖ ณ ที่ทำการชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน ม.๗ เพื่อให้การดำเนินงานของชมรมไปด้วยความเรียบร้อยตามวัตถุประสงค์ของโครงการและมีคุณภาพอันก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่สมาชิกในชมรม อาศัยอำนาจตามระเบียบข้อบังคับของชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน ม.๗,๘,๙ พ.ศ.๒๕๕๔ ข้อ ๒๔.๑ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๕๔ ลว. ๒๙ กย. ๕๔ จึงประกาศแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ดำเนินการอบรมตามโครงการ ดังต่อไปนี้

๑. ฝ่ายอำนวยการ มีหน้าที่ ให้คำปรึกษา แนะนำคณะกรรมการ เพื่อเตรียมการอบรมให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ประกอบด้วย

๑.นางปราณี	ศรีมณี	เป็นหัวหน้า
๒.นางกัลยา	สุชาติ	ผู้ช่วย
๓.น.ส.ละออง	ทองสิพัญญู	ผู้ช่วย
๔.นางปิ่น	ทองจิต	ผู้ช่วย

๒. ฝ่ายประชาสัมพันธ์ มีหน้าที่ ประกาศ ชี้แจง รายละเอียดโครงการ รับสมัครผู้สนใจเข้าร่วมกิจกรรมตามเป้าหมายที่วางไว้ ประกอบด้วย

๑.นางกนกภรณ์	เพชรสกุล	เป็นหัวหน้า
๒.นางกมลลักษณ์	อภัยรัตน์	ผู้ช่วย
๓.นางพานี	นิลสุวรรณ	ผู้ช่วย

๓. ฝ่ายทะเบียน/ต้อนรับ มีหน้าที่ จัดทำเอกสารการอบรม รับลงทะเบียนผู้เข้ารับการอบรม

ประกอบด้วย

๑.นางสาวละออง	ทองสิพัญญู	เป็นหัวหน้า
๒.นางสาวทาริกา	จันทมนิโชติ	ผู้ช่วย
๓.นางกัลยา	สุชาติ	ผู้ช่วย
๔.นางสมจิตร	พุ่มนุ้ม	ผู้ช่วย

๔.ฝ่ายพิธีการ/พิธีกร มีหน้าที่ ดำเนินการอบรมให้เป็นไปตามขั้นตอนและบรรลุวัตถุประสงค์ของโครงการ ประกอบด้วย

๑.นางลลิต	ปรียาวงศากุล	เป็นหัวหน้า
๒.นางกนกภรณ์	เพชรสกุล	ผู้ช่วย
๓.นางสมจิตร	พุ่มนุ้ม	ผู้ช่วย

๕.ฝ่ายกิจกรรม /นันทนาการ มีหน้าที่จัดกิจกรรมเพื่อพัฒนาร่างกาย จิตใจ อารมณ์และสมอง เพื่อให้สมาชิกที่เข้าร่วมอบรมมีความสุข สนุกสนาน เพลิดเพลินในการร่วมกิจกรรม ประกอบด้วย

๑.นางสาวละออง	ทองสิพัญญู	เป็นหัวหน้า
๒.นางลลิต	ปรียาวงศากุล	ผู้ช่วย
๓.นางกัลยา	สุชาติ	ผู้ช่วย
๔.นางบุญพา	สุวรรณโณ	ผู้ช่วย

๖.ฝ่ายอาหารและเครื่องดื่ม มีหน้าที่ จัดเตรียมอาหารกลางวัน อาหารว่าง ให้เพียงพอกับจำนวนสมาชิก ประกอบด้วย

๑.นางสมจิต	พุ่มนุ้ม	เป็นหัวหน้า
------------	----------	-------------

๒.นางอนงค์ สุวรรณบุตร ผู้ช่วย

๓.นางน่วม ทองสิพัญญ ผู้ช่วย

๔.นางสุพิศย์ นนทพันธ์ ผู้ช่วย

๗.ฝ่ายสถานที่ มีหน้าที่ จัดเตรียมสถานที่ ให้เป็นระเบียบเรียบร้อยสวยงาม มีที่นั่งเพียงพอกับ
จำนวนสมาชิก ประกอบด้วย

๑.นางวาด ธรรมสะโร เป็นหัวหน้า

๒.นางสาวหนูแก้ว ไชยสวัสดิ์ ผู้ช่วย

๓.นางรัชณี บัวศิริ ผู้ช่วย

๕.นางน่วม ทองสิพัญญ ผู้ช่วย

๖.นายอนุรักษ์ สุวรรณ โส ผู้ช่วย

๖.ฝ่ายประเมินผล มีหน้าที่จัดทำแบบประเมิน รวบรวมข้อมูล แปรผล ตลอดจนรายงานต่อ
ผู้เกี่ยวข้องต่อไป ประกอบด้วย

๑.นางกัลยา สุขชาติ เป็นหัวหน้า

๒.นางสมจิตร พุ่มน่วม ผู้ช่วย

๓.นางสาวละออง ทองสิพัญญ ผู้ช่วย

๔.นางกนกภรณ์ เพชรสกุล ผู้ช่วย

ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เป็นต้นไป

ลงชื่อ.....

(นางปราณี ศรีมณี)

ประธานชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน ม.๗,๘,๙

บัญชีลงเวลาการอบรมเชิงปฏิบัติการโครงการนวดประคบคลายเส้น เน้นสุขภาพ

ชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน ม.7,8,9 ต.น้ำน้อย อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

จัดโดยกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย ณ ที่ทำการชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน

วันที่ 3 กันยายน 2566 เวลา 8.30 - 16.30 น.

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	ที่อยู่	เวลา มา	เวลา กลับ
1	นางเพ็ญศรี สอนัดมณี	เพ็ญศรี	50/1 ม.9	08.30	16.30
2	นางหิโระ อธิษฐาน	หิโระ	91/2 ม.7	-	-
3	นางพานิช นิลศิริธรรม	พานิช	21/3 ม.8	-	-
4	นาง ไชยภักดิ์	นาง	144 ม.7	-	-
5	นาง สิบพร	สิบ	99/4 ม.9	-	-
6	นาง ทวีพร	ทวีพร	16/1 8	-	-
7	นาง อรุณพร	อรุณพร	99/2 ม.7	-	-
8	นาง อรุณพร	อรุณพร	ม.7	-	-
9	นาง อรุณพร	อรุณพร	12/2 ม.8	-	-
10	นางแก้ว ไชยภักดิ์	นางแก้ว	59 ม.7	-	-
11	นางวิภากร คำสิงห์	วิภากร	23/2 ม.7	-	-
12	นางเพ็ญศรี นิลศิริธรรม	เพ็ญศรี	79 ม.7	-	-
13	นาง อรุณพร	อรุณพร	9/5 ม.8	-	-
14	นาง ย่อง ศรีชัย	योग	47/7	-	-
15	นางปราณี ไชยภักดิ์	ปราณี	20 ม.7	-	-
16	นาง เวียงน	เวียงน	49/1 ม.7	-	-
17	นาง นกุล ศิริตนะ	นกุล	86/1 ม.7	-	-
18	นาย ยิน รัตนานันท์	ย	25/1 ม.9	-	-
19	นาง อรุณพร	อรุณพร	12/3 ม.8	-	-
20	นาง อรุณพร	อรุณพร	86 ม.9	-	-
21	นาง อรุณพร	อรุณพร	150/2 ม.7	-	-
22	นาง สลยา อรุณ	สล	82/23 ม.9	-	-
23	นาง อรุณพร	อรุณพร	50/1 ม.8	-	-
24	นาง อรุณพร	อรุณพร	82/3 ม.9	-	-

บัญชีลงเวลาการอบรมเชิงปฏิบัติการโครงการนวดประคบคลายเส้น เน้นสุขภาพ

ชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน ม.7,8,9 ต.น้ำน้อย อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

จัดโดยกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย ณ ที่ทำการชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน

วันที่ 3 กันยายน 2566 เวลา 8.30 - 16.30 น.

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	ที่อยู่	เวลา มา	เวลา กลับ
25	นางรศัน มัคคีร์		2/2 หมู่ 7 ต.น้ำน้อย	08.30	16.30
26	นาง บณรัตน์ บณรัตน์	696 ลีฮิว	13 ม. 8 ต.น้ำน้อย	-	-
27	นาง ลีฉวี น. จิตตนิมิต	ลีฉวี	56/1 ม. 7 ต.น้ำน้อย	-	-
28	นาง สุวิภา นงนพรัตน์	สุวิภา	19/8 ม. 8 ต.น้ำน้อย	-	-
29	นาง ฉวีช วัฒนกุล	ฉวีช	144/2 ม. 7 ต.น้ำน้อย	-	-
30	นาง พงษ์ ทอวสินธุ์	พงษ์	44/1 ม. 7 ต.น้ำน้อย	-	-
31	นาง ลือฉวี มณีรัตน์	ลือฉวี	144/1 ม. 7 ต.น้ำน้อย	-	-
32	นาง เขมมา ธรรมรักษา	เขมมา	74 ม. 7 ต.น้ำน้อย	-	-
33	นาง สันติมา วัฒนศิริ	สันติมา	151/1 ม. 7 ต.น้ำน้อย	-	-
34	นาง อสม (เกษมณี)	อสม	341 ม. 9 ต.น้ำน้อย	-	-
35	นาง อองต้อย สุวรรณกุล	อองต้อย	18 ม. 8 ต.น้ำน้อย	-	-
36	นางทองดี ศรีธรรมสาร	ทองดี	87 ม. 7 ต.น้ำน้อย	-	-
37	นาง มิ่งขวัญ ดงดงคน	มิ่งขวัญ	69/1 ม. 8 ต.น้ำน้อย	-	-
38	นาง อสม (ประจักษ์)	อสม	118 ม. 8 ต.น้ำน้อย	-	-
39	นาง นงนพรัตน์ จิตตนิมิต	นงนพ	92.7 ต.น้ำน้อย	-	-
40	นาง พรเพ็ญ วัฒนศิริ	พรเพ็ญ	86/1 ม. 8 ต.น้ำน้อย	-	-
41	นาง ลีฉวี น. จิตตนิมิต	ลีฉวี	95/2 ม. 7 ต.น้ำน้อย	-	-
42	นาง ลีฉวี น. จิตตนิมิต	ลีฉวี	1 ม. 8 ต.น้ำน้อย	-	-
43	นาง อสม (ประจักษ์)	อสม	60/1 ม. 8 ต.น้ำน้อย	-	-
44	นาง ลานา นงนพรัตน์	ลานา	13/1 ม. 8 ต.น้ำน้อย	-	-
45	นาง อสม (ประจักษ์)	อสม	85 ม. 9 ต.น้ำน้อย	-	-
46	นาง อสม (ประจักษ์)	อสม	92/2 ม. 7 ต.น้ำน้อย	-	-
47	นาง อสม (ประจักษ์)	อสม	47/1 ม. 7 ต.น้ำน้อย	-	-
48	นาง อสม (ประจักษ์)	อสม	37/1 ม. 8 ต.น้ำน้อย	-	-

ลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ



พิธีเปิดโครงการ





วิทยากร

นางสาวศุภสิริ จันกิ่งทอง

แพทย์แผนไทย รพ.สต.บ้านน้ำน้อย



กิจกรรมให้ความรู้





ปฏิบัติการทำลูกประคบ

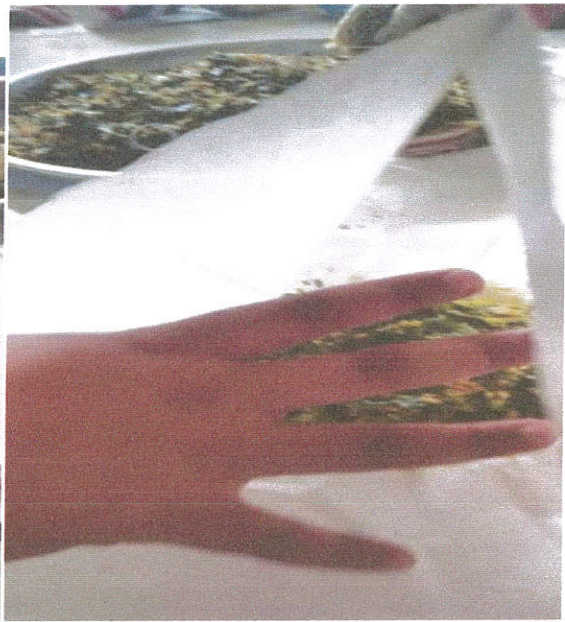
















อาหารกลางวัน



อาหารว่างเช้า





อาหารว่างป้าย





คำกล่าวรายงาน

การประชุมเชิงปฏิบัติการโครงการนวดประคบคลายเส้นเน้นสุขภาพ

เรียน ท่านประธาน (นายโชค กิจฉาโณ) นายกเทศมนตรีเทศบาลตำบลน้ำน้อย อำเภอ
หาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

ดิฉันนางปราณี ศรีมณี ประธานชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน หมู่ที่ ๗,๘,๙ ตำบลน้ำ
น้อย อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา ขอบขอบคุณท่านเป็นอย่างสูงที่กรุณาให้เกียรติมาเป็น
ประธานในพิธีเปิดการประชุมโครงการของชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน หมู่ที่ ๗,๘,๙ ในวันนี้

สืบเนื่องจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย ได้อนุมัติให้ชมรม
ผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน หมู่ที่ ๗,๘,๙ ดำเนินโครงการนวดประคบคลายเส้นเน้นสุขภาพโดย
ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย ซึ่งมี
วัตถุประสงค์ ดังนี้

1. เพื่อให้สมาชิกผู้สูงอายุอนามัยท่าจีนมีความรู้ความเข้าใจในการนวดคลายเส้นที่เน้นการดูแลรักษา
สุขภาพด้วยตนเอง
2. เพื่อให้สมาชิกผู้สูงอายุอนามัยท่าจีนฝึกปฏิบัติจริงในการนวดคลายเส้นเพื่อสุขภาพของตนเองและ
ของผู้อื่นได้ถูกต้อง
3. เพื่อให้สมาชิกผู้สูงอายุอนามัยท่าจีนได้ทำลูกประคบสมุนไพรเพื่อนำไปใช้ในการนวดคลายเส้น
ด้วยตนเองได้

การดำเนินงานครั้งนี้มีสมาชิกชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน หมู่ที่ ๗,๘,๙ เข้าร่วม
ประชุมจำนวน ๖๕ คน ทั้งนี้ได้รับความอนุเคราะห์จากนางสาว ศุภสิริ จันกิ่งทอง

ซึ่งเป็นผู้มีความรู้ความสามารถในกิจกรรมด้านนี้เป็นอย่างดีมาเป็นวิทยากร บัดนี้ได้เวลาอัน
สมควรแล้ว ขอเรียนเชิญท่านประธานในพิธี ได้กรุณากล่าวเปิดการประชุมเชิงปฏิบัติการ
โครงการนวดประคบคลายเส้นเน้นสุขภาพและมอบนโยบาย ข้อคิดตามสมควร ขอเรียนเชิญ
ค่ะ



ประกาศ เรื่อง รับสมัครเข้าร่วมโครงการ

ตามที่ชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีนหมู่ที่ ๗,๘,๙ ได้รับอนุมัติโครงการนวดประคบคลายเส้น เน้นสุขภาพ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อยและกำหนดให้จัดกิจกรรมขึ้นในวันอาทิตย์ที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๐๐-๑๖.๓๐ น. ณ ที่ทำการสำนักงานชมรมผู้สูงอายุอนามัยท่าจีน ม. ๗ ต.น้ำน้อย อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา ทางชมรมฯ จึงขอประกาศรับสมัครสมาชิกที่สนใจเข้าร่วมกิจกรรม ได้ตั้งแต่วันที่ ๒๒-๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๖

ลงชื่อ.....ประธานชมรมฯ

(นางปรานี ศรีมณี)

หนังสือตอบรับการเข้าร่วมโครงการ

ข้าพเจ้า..(นาย,นาง).....อยู่บ้านเลขที่.....ม.....

ต.น้ำน้อย อ.หาดใหญ่ จ. สงขลา มีความสนใจขอเข้าร่วมกิจกรรมโครงการนวดประคบคลายเส้น เน้นสุขภาพ ในวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๖ ด้วยความสมัครใจ

อุปกรณ์ที่ต้องนำมาด้วย

1. ตะไคร้ 8. ใยมะพร้าว

2. ใยมะขาม 9. หัวโพล

3. ใยมะกรูด 10. ไขมัน

4. จีง ข่า

5. กรวยพร้า/ใบ

6. ไขมันชั้น

7. ลูกมะกรูด

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน สิงหาคม ๒๕๖๖

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/
กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้น
การดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ถูกประชาชนละเล่น เห็นสุขภาพ

1. ผลการดำเนินงาน

1. ผู้เข้าร่วมกิจกรรมโครงการซึ่งตรงตามเงื่อนไขในกรณีของประชาชนที่เห็นสุขภาพ
สุขภาพที่ตนเองในระดับดี
2. ผู้เข้าร่วมกิจกรรมสามารถฝึกปฏิบัติจริงในการลดความเครียดเพื่อสุขภาพของตนเองได้
ได้โดยมีความสุข
3. สามารถส่งอายุสามารถที่ทุกคนสามารถเพื่อนำไปใช้ประโยชน์ของตนเองได้ทุกภาค

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 65 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	<u>17,050</u>	บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	<u>17,050</u>	บาท	คิดเป็นร้อยละ <u>100</u>
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	<u>-</u>	บาท	คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ [ลายเซ็น] ผู้รายงาน
(นางปาริณี ศรีภักดิ์)
ตำแหน่ง ประธานชมรมผู้สูงอายุสตรีไทยที่จังหวัดสุพรรณบุรี
วันที่-เดือน-พ.ศ. 20 กันยายน 2566

ลูกประคบสมุนไพร

1.สมุนไพรที่นิยมนำมาทำลูกประคบ มักเป็นกลุ่มสมุนไพรที่มีน้ำมันหอมระเหย ได้แก่

- 1) เหง้าไพล สรรพคุณ แก้ปวดเมื่อย ลดอาการอักเสบ ลดบวม
- 2) ผิวมะกรูด สรรพคุณ แก้ลมวิงเวียน
- 3) ตะไคร้บ้าน สรรพคุณ แก้ลมวิงเวียน ช่วยแต่งกลิ่น
- 4) ใบมะขาม สรรพคุณ แก้อาการคันตามผิวหนัง ฟอกโลหิต
- 5) ขมิ้นอ้อย สรรพคุณ ลดอาการอักเสบ แก้โรคผิวหนัง
- 6) ใบส้มป่อย สรรพคุณ บำรุงผิว แก้โรคผิวหนัง
- 7) เกลือแกง สรรพคุณ ช่วยดูดความร้อน และช่วยพาตัวยาสีมน้ำมันผ่านผิวหนัง
- 8) การบูร สรรพคุณ แก้ลมวิงเวียน ช่วยแต่งกลิ่น

2. อุปกรณ์การทำลูกประคบสมุนไพร

- 1) ผ้าดิบสีขาวสำหรับห่อลูกประคบ 50×50 เซนติเมตร
- 2) เชือก
- 3) ตัวยาสุนัขที่ใช้ทำลูกประคบ
- 4) เตา
- 5) หม้อสำหรับนึ่งลูกประคบ
- 6) จานหรือถาดขนาดเล็กสำหรับรองลูกประคบ

3. วิธีการทำลูกประคบสมุนไพร

- 1) หั่นหัวไพล, ขมิ้นอ้อย, ต้นตะไคร้, ผิวมะกรูด จากนั้นนำมาตำพอแหลก หรือทำการบดหยาบ
 - 2) นำใบมะขาม, ใบส้มป่อย ตำผสมพอแหลกหรือบดผสมพอหยาบกับข้อ 1 เสร็จแล้วใส่เกลือ, การบูร คลุกเคล้าให้เข้าเป็นเนื้อเดียวกัน
 - 3) แบ่งสัดส่วนสมุนไพรที่ผสมเรียบร้อยแล้วให้เท่าๆ กัน จากนั้นนำมาวางบนผ้าดิบสีขาวแล้วทำการห่อเป็นลูกประคบ รัดด้วยเชือกให้แน่น
- หากใช้สมุนไพรสดในการทำจะเรียกว่า “ลูกประคบสด” แต่หากใช้สมุนไพรแห้งจะเรียกว่า “ลูกประคบแห้ง”

4. วิธีการใช้ลูกประคบ

- 1) ลูกประคบแห้ง เมื่อนำมาใช้จะต้องแช่น้ำประมาณ 5-10 นาทีหรือพรมด้วยน้ำเพื่อให้ลูกประคบเกิดความชื้นและดูดซับน้ำก่อนนำไปนึ่ง
- 2) ลูกประคบจะถูกนึ่งเป็นเวลาประมาณ 15-20 นาที โดยอุณหภูมิของลูกประคบที่ใช้ เฉลี่ยประมาณ 60-70 องศาเซลเซียส
- 3) นำไปประคบตามส่วนต่างๆ ของร่างกายที่ต้องการ
- 4) ในการประคบด้วยลูกประคบช่วงแรก จะต้องทำด้วยความเร็วและไม่วางแช่นานๆ เพราะอาจเกิดอาการพองที่ผิวหนังจากความร้อนที่สูงเกินไปของลูกประคบ

5. การเก็บรักษาลูกประคบสมุนไพร

1. ลูกประคบสมุนไพรที่ใช้แล้ว หากใช้ทุกวันสามารถเก็บไว้ได้ประมาณ 1 อาทิตย์ หากไม่ได้ใช้บ่อยสามารถพิจารณาได้จากกลิ่นของสมุนไพรที่เปลี่ยนไปได้
2. ควรเก็บลูกประคบสมุนไพรไว้ในตู้เย็น หรือช่องแช่แข็ง ควรบรรจุใส่กล่องเพื่อเก็บกลิ่นสมุนไพร
3. ลูกประคบสมุนไพรที่ใช้ควรมีสีของสมุนไพรสีเหลือง ถ้าเกิดสีของสมุนไพร ที่ใช้มีสีเหลืองซีด หรือไม่มีสีควรจะเปลี่ยนลูกประคบใหม่
4. ลูกประคบสมุนไพรที่ใช้ไม่ควรมีเชื้อราขึ้น ถ้ามีเชื้อราควรทิ้งทันที

ลูกประคบสมุนไพร

1.สมุนไพรที่นิยมนำมาทำลูกประคบ มักเป็นกลุ่มสมุนไพรที่มีน้ำมันหอมระเหย ได้แก่

- 1) เหง้าไพล สรรพคุณ แก้ปวดเมื่อย ลดอาการอักเสบ ลดบวม
- 2) ผิวมะกรูด สรรพคุณ แก้ลมวิงเวียน
- 3) ตะไคร้บ้าน สรรพคุณ แก้ลมวิงเวียน ช่วยแต่งกลิ่น
- 4) ใบมะขาม สรรพคุณ แก้อาการคันตามผิวหนัง ฟอกโลหิต
- 5) ขมิ้นอ้อย สรรพคุณ ลดอาการอักเสบ แก้โรคผิวหนัง
- 6) ใบส้มป่อย สรรพคุณ บำรุงผิว แก้โรคผิวหนัง
- 7) เกลือแกง สรรพคุณ ช่วยดูดความร้อน และช่วยพาตัวยาสัมผัสผ่านผิวหนัง
- 8) การบูร สรรพคุณ แก้ลมวิงเวียน ช่วยแต่งกลิ่น

2. อุปกรณ์การทำลูกประคบสมุนไพร

- 1) ผ้าดิบสีขาวสำหรับห่อลูกประคบ 50x50 เซนติเมตร
- 2) เชือก
- 3) ตัวยาสุนัขที่ใช้ทำลูกประคบ
- 4) เตา
- 5) หม้อสำหรับนึ่งลูกประคบ
- 6) จานหรือถาดขนาดเล็กสำหรับรองลูกประคบ

3. วิธีการทำลูกประคบสมุนไพร

- 1) หั่นหัวไพล, ขมิ้นอ้อย, ต้นตะไคร้, ผิวมะกรูด จากนั้นนำมาตำพอแหลก หรือทำการบดหยาบ
 - 2) นำใบมะขาม, ใบส้มป่อย ตำผสมพอแหลกหรือบดผสมพอหยาบกับข้อ 1 เสร็จแล้วใส่เกลือ, การบูร คลุกเคล้าให้เข้าเป็นเนื้อเดียวกัน
 - 3) แบ่งสัดส่วนสมุนไพรที่ผสมเรียบร้อยแล้วให้เท่าๆ กัน จากนั้นนำมาวางบนผ้าดิบสีขาวแล้วทำการห่อเป็นลูกประคบ รัดด้วยเชือกให้แน่น
- หากใช้สมุนไพรสดในการทำจะเรียกว่า “ลูกประคบสด” แต่หากใช้สมุนไพรแห้งจะเรียกว่า “ลูกประคบแห้ง”

4. วิธีการใช้ลูกประคบ

- 1) ลูกประคบแห้ง เมื่อนำมาใช้จะต้องแช่น้ำประมาณ 5-10 นาทีหรือพรมด้วยน้ำเพื่อให้ลูกประคบเกิดความชื้นและดูดซับน้ำก่อนนำไปนึ่ง
- 2) ลูกประคบจะถูกนึ่งเป็นเวลาประมาณ 15-20 นาที โดยอุณหภูมิของลูกประคบที่ใช้ เฉลี่ยประมาณ 60-70 องศาเซลเซียส
- 3) นำไปประคบตามส่วนต่างๆ ของร่างกายที่ต้องการ
- 4) ในการประคบด้วยลูกประคบช่วงแรก จะต้องทำด้วยความเร็วและไม่วางแช่นานๆ เพราะอาจเกิดอาการพองที่ผิวหนังจากความร้อนที่สูงเกินไปของลูกประคบ

5. การเก็บรักษาลูกประคบสมุนไพร

1. ลูกประคบสมุนไพรที่ใช้แล้ว หากใช้ทุกวันสามารถเก็บไว้ได้ประมาณ 1 อาทิตย์ หากไม่ได้ใช้บ่อยสามารถพิจารณาได้จากกลิ่นของสมุนไพรที่เปลี่ยนไปได้
2. ควรเก็บลูกประคบสมุนไพรไว้ในตู้เย็น หรือช่องแช่แข็ง ควรบรรจุใส่กล่องเพื่อเก็บกลิ่นสมุนไพร
3. ลูกประคบสมุนไพรที่ใช้ควรมีสีของสมุนไพรสีเหลือง ถ้าเกิดสีของสมุนไพร ที่ใช้มีสีเหลืองซีดหรือไม่มีสีควรจะเปลี่ยนลูกประคบใหม่
4. ลูกประคบสมุนไพรที่ใช้ไม่ควรมีเชื้อราขึ้น ถ้ามีเชื้อราควรทิ้งทันที

แบบสรุปผลการประเมินโครงการ

โครงการนวดประคบคลายเส้น เน้นสุขภาพ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

วันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๖

ตอนที่ ๑ คำชี้แจง โปรดกาเครื่องหมาย / ลงในช่องระดับความพึงพอใจ

๑ หมายถึง พอใจน้อย ๒ หมายถึง พอใจปานกลาง
๓ หมายถึง พอใจมาก ๔ หมายถึง พอใจมากที่สุด

ข้อ	รายการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
		๔	๓	๒	๑	หมายเหตุ
๑	สถานที่มีความเหมาะสมระดับใด	๕๓	๑๒	-	-	-
๒	วิทยากรมีความรู้ความสามารถที่เหมาะสม	๖๕	-	-	-	-
๓	สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของโครงการระดับใด	๖๕	-	-	-	-
๔	สามารถนำความรู้ไปใช้ในชีวิตประจำวันได้ระดับใด	๖๕	-	-	-	-
๕	สมาชิกมีความพึงพอใจในการดำเนินกิจกรรมของชมรมในระดับใด	๖๕	-	-	-	-
	รวม	๓๑๓	๑๒			
	เฉลี่ยร้อยละ	๙๖.๓๑	๓.๖๙			

ตอนที่ ๒ ข้อเสนอแนะ ความคิดเห็นเพิ่มเติม

.....

.....

ลงชื่อ.....ฝ่ายประเมินฯ/รายงาน

(*สุวิมลวรรณ วรรณกุล*)

.....

.....