

กองทุนหลักประกันสุขภาพ หมู่ที่ 2 บ้านมะปรางมัน
ตำบลช้างให้ตง อำเภอบึงสามพัน จังหวัดปัตตานี

วันที่ 28 ธันวาคม 2566

องค์การบริหารส่วนตำบลช้างให้ตง
เลขหนังสือรับที่ ๓๐๒ พ
วันที่ 28 ธ.ค. 2566
เวลา..... น.

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงาน

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลช้างให้ตง

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินงานโครงการฯ จำนวน 1 เล่ม

ตามที่ บ้านมะปรางมัน หมู่ที่ 2 ได้รับการพิจารณาอนุมัติงบประมาณให้ดำเนินงานตามโครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพทุกกลุ่มวัย จำนวนงบประมาณที่ได้รับจากกองทุน สปสช. อบต.ช้างให้ตง เป็นจำนวนทั้งสิ้น 10,000 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) และได้เริ่มดำเนินงานตามโครงการฯ ระหว่างวันที่ 10-23 พฤศจิกายน 2566 บัดนี้การดำเนินงานตามโครงการฯ ดังกล่าวได้เสร็จสมบูรณ์แล้ว ตามบันทึกข้อตกลงการรับเงินจากกองทุน สปสช. อบต.ช้างให้ตง ที่กำหนดให้ผู้รับผิดชอบโครงการฯ จะต้องส่งรายงานผลการดำเนินงานภายใน 30 วัน หลังจากการดำเนินงานตามโครงการฯ สิ้นสุดลงให้แก่หน่วยงานผู้สนับสนุนงบประมาณ

คณะผู้รับผิดชอบโครงการฯ จึงขอส่งรายงานผลการดำเนินโครงการฯ ดังกล่าวซึ่งประกอบด้วยรายงานผลการดำเนินงาน 1 ชุด เพื่อส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลช้างให้ตง เก็บไว้เป็นหลักฐานเพื่อรองรับการตรวจจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พร้อมกันนี้ผู้รับผิดชอบโครงการฯ ได้เก็บต้นฉบับ (เอกสารตัวจริง) ของการดำเนินงานในโครงการฯ ดังกล่าวไว้จำนวน 1 ชุดเช่นกัน รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน ประธานกองทุน สปสช.

อภัย กองทุนหลักประกันสุขภาพ หมู่ที่ 2

๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๖

หน้า ๑ เล่ม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

๑๕๖๖

(นางสาวสุณีย์ สะอะ)

ผู้ช่วยเจ้าพนักงานพัฒนาชุมชน

๒๖ ธ.ค. ๖๖

ขอแสดงความนับถือ

[Signature]

(นางสุภาพ ยอดไกร)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

หมู่ที่ 2 บ้านมะปรางมัน

[Signature]

๓๖๖๖

นายณัฐวุฒิ ยินดีจิตต์

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลช้างให้ตง

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ช้างให้ตก

เลขที่ข้อตกลง 013/2566

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ช้างให้ตก
หมู่ที่ 3 ตำบลช้างให้ตก อำเภอโคกโพธิ์ จังหวัดปัตตานี 94120

วันที่ 27 กรกฎาคม 2566

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ช้างให้ตก ระหว่าง กองทุนหลักประกันสุขภาพ หมู่ที่ 2 โดย นางสุภาพ ยอดไกร ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพทุกกลุ่มวัย บ้านมะปรางมัน หมู่ที่ 2 ตำบลช้างให้ตก ประจำปี 2566 เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ช้างให้ตก ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ช้างให้ตก โดย นายณัฐวุฒิ ยินดีจิตต์ ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ช้างให้ตก ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ช้างให้ตก ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ช้างให้ตก และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดที่ 2 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ
2. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป
5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนของสวนสปีทึ่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

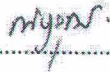
บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน



(นางสาวสุภาพ ยอดไกร)

กองทุนหลักประกันสุขภาพ หมู่ที่ 2
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม



(นายณัฐวุฒิ ยินดีจิตต์)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ช้างให้ตก
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน

(นายสะการียา หวัง)

หัวหน้าสำนักปลัด

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางสาวธัญญรัตน์ คณานุกรักษ์)

ผู้อำนวยการกองคลัง

โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพทุกกลุ่มวัย บ้านมะปรางมัน หมู่ที่ 2 ตำบลช้าง

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น

เขต

รหัสโครงการ ๒๖-๒๒๙๗๖-๒๐(๒)-๐/๗

ชื่อโครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพทุกกลุ่มวัย บ้านมะปรางมัน หมู่ที่ 2 ตำบลช้างให้ตก ประจำปี 2566
ชื่อกองทุน

ประเภทการสนับสนุน

- สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10(1)]
- สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 10(2)]
- สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10(3)]
- สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]
- สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10(5)]
- สนับสนุนการใช้เงินตามมติบอร์ด [ข้อ 10(6)]

หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ

- หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา
- กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
- สำนักงานเลขานุการกองทุน

ชื่อองค์กร กองทุนหลักประกันสุขภาพ หมู่ที่ 2 บ้านมะปรางมัน

กลุ่มคน นางสุภาพ ยอดไกร

วันอนุมัติ ๑๗ ก.พ. ๖๖

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ 1 มีนาคม 2566 ถึง 30 กันยายน 2566

งบประมาณ จำนวน 10,000.00 บาท

1. หลักการและเหตุผล

การออกกำลังกายเป็นประจำสำคัญประการหนึ่งต่อการมีสุขภาพที่สมบูรณ์แข็งแรง ทั้งทางด้านร่างกายอารมณ์และจิตใจ รวมทั้งภูมิคุ้มกันต้านทานโรค สามารถลดภาระค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลจึงเป็นภารกิจสำคัญที่ต้องทำเพื่อส่งเสริม สนับสนุนให้เยาวชนและประชาชนทุกกลุ่มวัยมีภาวะสุขภาพที่แข็งแรง สมบูรณ์ทั้งทางด้านร่างกายอารมณ์ และจิตใจ ทางกองทุนหลักประกันสุขภาพ หมู่ที่ 2 บ้านมะปรางมัน ได้ดำเนินการอย่างต่อเนื่อง เช่น การออกกำลังกายด้วยการรำโนราห์ การส่งเสริมให้ประชาชนออกมาออกกำลังกายเพื่อ สุขภาพ เช่นการเดินแอโรบิก ฮูลาฮูป รำไม้พลอง เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนออกกำลังกายและจากการติดตามและการประเมินผลการดำเนินงาน พบว่า ประชาชนบางชุมชนมีความต้องการ ชุดเครื่องเสียง กลองแจ๊ซ เพราะบางพื้นที่มีข้อจำกัดด้านเครื่องเสียงในการออกกำลังกาย ดังนั้นเพื่อเป็นการส่งเสริมให้เยาวชนและประชาชน ออกกำลังกายเพิ่มขึ้นและเป็นไปตามความต้องการของประชาชน ทางกองทุนหลักประกันสุขภาพหมู่ที่ 2 บ้านมะปรางมัน จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพทุกกลุ่มวัย ขึ้น โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินการจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลช้างให้ตก

2. สถานการณ์ปัญหา

สถานการณ์ปัญหา	ขนาด
----------------	------

3. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	เป้า หมาย 1 ปี
--------------	---------------------	----------------------

4. วิธีดำเนินการ/กิจกรรม

1. ตรวจสอบสภาพอบุสบให้ความรู้การดูแลสุขภาพ

รายละเอียด

ค่าป้ายไวนิลขนาด 1.2 x2.4 เป็นเงิน 600 บาท

งบประมาณ 600.00 บาท

2. การออกกำลังกาย

รายละเอียด

1.ค่าวิทยากรผู้นำเต้น จำนวน 13 วันๆละ 100 บาท เป็นเงิน 1,300 บาท 2.ค่าชุดเครื่องเสียงกลองแจ๊ซ จำนวน 1 ชุด เป็นเงิน 8,100 บาท

งบประมาณ 9,400.00 บาท

5. งบประมาณ

งบประมาณโครงการ 10,000.00 บาท

6. ระยะเวลาดำเนินการ

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2566 ถึง 30 กันยายน 2566

7. สถานที่ดำเนินการ

ม.2 บ้านมะปรางมัน ตำบลช้างให้ตก อำเภอโคกโพธิ์ จังหวัดปัตตานี

8. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ หมู่ที่ 2 จำนวน 10,000.00 บาท รายละเอียดดังในวิธีดำเนินการ/กิจกรรม ด้านบน

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีการออกกำลังกายอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ อันจะนำไปสู่การมีสุขภาพที่ สมบูรณ์แข็งแรงทั้งทางด้านร่างกาย อารมณ์ และจิตใจ เสริมสร้างภูมิคุ้มกันต้านทานโรค รวมทั้งสามารถลดภาระ ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล
2. ประชาชนทุกกลุ่มวัยในชุมชนมีกิจกรรมการใช้เวลาให้เป็นประโยชน์ร่วมกัน และห่างไกลยาเสพติด
3. ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีความสามัคคีและสัมพันธ์ภาพที่ดีต่อกัน รวมทั้งเป็นการเสริมสร้างความ เข้มแข็งในชุมชน

10. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

10.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร กองทุนหลักประกันสุขภาพ หมู่ที่ 2 บ้านมะปรางมัน

ชื่อกลุ่มคน

นางสุภาพ ยอดไกร

ประเภทหน่วยงาน

- 10.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- 10.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- 10.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- 10.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- 10.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน
- 10.1.6 สำนักงานเลขาธิการกองทุน

10.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

- 10.2.1 ประเภท 1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข
- 10.2.2 ประเภท 2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น
- 10.2.3 ประเภท 3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ
- 10.2.4 ประเภท 4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ
- 10.2.5 ประเภท 5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ
- 10.2.6 ประเภท 6 การใช้เงินตามมติบอร์ด

10.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก

- 10.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- 10.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- 10.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- 10.3.4 กลุ่มวัยทำงาน
- 10.3.5 กลุ่มผู้สูงอายุ
- 10.3.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- 10.3.7 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- 10.3.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- 10.3.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่คาดว่าจะได้รับผลประโยชน์ 100 คน

10.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

10.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- 10.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- 10.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- 10.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

10.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

10.4.1.8 อื่นๆ

ระบุ

10.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

10.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

10.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

10.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

10.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

10.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

10.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

10.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

10.4.2.8 อื่นๆ

ระบุ

10.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

10.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

10.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

10.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

10.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

10.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

10.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

10.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

10.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

10.4.3.9 อื่นๆ

ระบุ

10.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

10.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

10.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

10.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

10.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

10.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

10.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

10.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

10.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

10.4.4.9 อื่นๆ

ระบุ

10.4.5 กลุ่มผู้สูงอายุ

10.4.5.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

- 10.4.5.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.5.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 10.4.5.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.5.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 10.4.5.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 10.4.5.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 10.4.5.8 อื่นๆ

ระบุ

10.4.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- 10.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 10.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.6.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- 10.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- 10.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- 10.4.6.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- 10.4.6.9 อื่นๆ

ระบุ

10.4.7 กลุ่มคนพิการและกึ่งพิการ

- 10.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 10.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.7.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 10.4.7.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 10.4.7.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 10.4.7.8 อื่นๆ

ระบุ

10.4.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- 10.4.8.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.8.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.8.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 10.4.8.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.8.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- 10.4.8.6 อื่นๆ

ระบุ

10.4.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

10.4.9.1 อื่นๆ

ระบุ

ลงชื่อ อ.อิม ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นาง สุภาพ ชาติโคธ.)
ตำแหน่ง ประธาน อ.อิม. ม.อ.
วันที่-เดือน-พ.ศ.

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบล.....
ครั้งที่ 2 / 2562 เมื่อวันที่ 11 ก.ค. 2016 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 10,000 บาท
เพราะ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่ 11/11/2562
ภายใน ๑๐ วัน

ลงชื่อ กัญญา

(..... นายณัฐวุฒิ ยืนดีจิตต์)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลช้างให้ตก

วันที่-เดือน-พ.ศ.

องค์การบริหารส่วนตำบลช้างให้ตึก
เลขหนังสือรับที่ ๖๒๕.๐๑
ร.ก.พ. ๖๖
กองทุนหลักประกันสุขภาพ หมู่ที่ ๒
ตำบลช้างให้ต.อ่าวโคกโพธิ์.....น.
จังหวัดปัตตานี ๙๕๑๒๐

๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ขอส่งแบบเสนอแผนงานโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพ หมู่ที่ ๒ บ้านมะปรางมัน

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลช้างให้ตึก

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบเสนอแผนงานโครงการฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกองทุนหลักประกันสุขภาพ หมู่ที่ ๒ บ้านมะปรางมัน ตำบลช้างให้ตึก อ่าวโคกโพธิ์ จังหวัดปัตตานี ได้จัดทำแผนงานโครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพทุกกลุ่มวัย โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนหันมาออกกำลังกายเพื่อสุขภาพที่ดีขึ้น ส่งเสริมให้ประชาชนใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์ และเป็นการสร้างสายสัมพันธ์ที่ดีระหว่างกันในชุมชนอีกด้วย

กองทุนหลักประกันสุขภาพ หมู่ที่ ๒ บ้านมะปรางมัน จึงขอส่งแบบเสนอแผนงานโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นางสุภาพ ยอดไกร)


ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ หมู่ที่ ๒
ตำบลช้างให้ตึก

๒๕๖๕ พ.ร.บ. ๖๐๐๓๗๕๕ ๑.
- ส.ค.ร. ก.ช. หลักประกันสุขภาพ
หมู่ ๒ อ่าวโคกโพธิ์ ๔ ร.ค.ส.ค.ค.
ส.ค.ร. ก.ช. หลักประกันสุขภาพ
- พ.ร.บ. ๖๐๐๓๗๕๕ ๑.

๒๕๖๕
(นางสาวรุสนีย์ สะอ๊ะ)
ผู้ช่วยเจ้าพนักงานพัฒนาชุมชน

นายณัฐวุฒิ ยืนศิริศักดิ์
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลช้างให้ตึก

- พ.ร.บ. / ๖๐๐๓๗๕๕ ๑
๖๐๐๓๗๕๕ ๑



(นางสาวเสาวลักษณ์ ณ สงขลา)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาราชการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลช้างให้ตึก

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....หมู่ที่ 2 บ้านมะปรางมัน.....

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพทุกกลุ่มวัย.....
เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....ตำบลช้างให้ตก.....
ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ).....กองทุนหลักประกันสุขภาพ หมู่ที่ 2 บ้านมะปรางมัน.....
มีความประสงค์จะทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ
ทุกกลุ่มวัย.....ในปีงบประมาณ.....2566.....โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกัน
สุขภาพ.....ตำบลช้างให้ตก.....เป็นเงิน.....1,000.....บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/
โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ 1 : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลง
รายละเอียด)

การออกกำลังกายเป็นปัจจัยสำคัญประการหนึ่งต่อการมีสุขภาพที่สมบูรณ์แข็งแรง ทั้งทางด้านร่างกาย
อารมณ์และจิตใจ รวมทั้งภูมิคุ้มกันต้านทานโรค สามารถลดภาระค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลจึงเป็นภารกิจ
สำคัญที่ต้องทำเพื่อส่งเสริม สนับสนุนให้เยาวชนและประชาชนทุกกลุ่มวัยมีภาวะสุขภาพที่แข็งแรง สมบูรณ์ทั้ง
ทางด้านร่างกายอารมณ์ และจิตใจ ทางกองทุนหลักประกันสุขภาพ หมู่ที่ 2 บ้านมะปรางมัน ได้ดำเนินการมา
อย่างต่อเนื่อง เช่น การออกกำลังกายด้วยการรำโนราห์ การส่งเสริมให้ประชาชนออกมาออกกำลังกายเพื่อ
สุขภาพ เช่นการเดินแอโรบิก ฮูลาฮูป รำไม้พลอง เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนออกกำลังกายและจากการติดตาม
และการประเมินผลการดำเนินงาน พบว่า ประชาชนบางชุมชนมีความต้องการ ชุดเครื่องเสียงกลางแจ้ง เพราะ
บางพื้นที่มีข้อจำกัดด้านเครื่องเสียงในการออกกำลังกายด้วย ดังนั้นเพื่อเป็นการส่งเสริมให้เยาวชนและ
ประชาชน ออกกำลังกายเพิ่มขึ้นและเป็นไปตามความต้องการของประชาชน ทางกองทุนหลักประกันสุขภาพ
หมู่ที่ 2 บ้านมะปรางมัน จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพทุกกลุ่มวัย ขึ้น โดยขอรับ
การสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินการจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลช้างให้ตก

1. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

1. เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนหันมาออกกำลังกายเพื่อสุขภาพที่ดีขึ้น
2. เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์
3. เพื่อสร้างสายสัมพันธ์ที่ดีระหว่างกันในชุมชน

2. วิธีดำเนินการ

1. ประชุมระดมความคิดเห็นคณะกรรมการ เลือกโครงการและกิจกรรม
2. เขียนโครงการ
3. ประสานงานวิทยากร/จัดหาสถานที่ประชุม
4. กำหนดกิจกรรม
กิจกรรมที่ 1 ตรวจสุขภาพ อบรมให้ความรู้การดูแลสุขภาพ
กิจกรรมที่ 2 ออกกำลังกาย
5. สรุปโครงการ รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการ

3. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือนมีนาคม พ.ศ. 2566 - เดือนกันยายน พ.ศ. 2566

4. สถานที่ดำเนินการ

ศาลาเอนกประสงค์วัดมะปรางมัน ตำบลช้างให้ตึก อำเภอโคกโพธิ์ จังหวัดปัตตานี

5. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลช้างให้ตึก จำนวน.....10,000.....บาท รายละเอียด
ดังนี้

กิจกรรมที่ 1 ตรวจสุขภาพ อบรมให้ความรู้การดูแลสุขภาพ

-- ค่าป้ายไวนิล *หน้าห้องโสต* เป็นเงิน 600 บาท

กิจกรรมที่ 2 ออกกำลังกาย

- ค่าวิทยากร (นำ) จำนวน 13 วัน x 100 บาท เป็นเงิน 1,300 บาท

- ค่าชุดเครื่องเสียงกลางแจ้ง จำนวน 1 ชุด เป็นเงิน 8,100 บาท

รวม 10,000 บาท (เงินหนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

*** ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้

6. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีการออกกำลังกายอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ อันจะนำไปสู่การมีสุขภาพที่
สมบูรณ์แข็งแรงทั้งทางด้านร่างกาย อารมณ์และจิตใจ เสริมสร้างภูมิคุ้มกันโรค รวมทั้งสามารถลดภาระ
ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล

2. ประชาชนทุกกลุ่มวัยในชุมชนมีกิจกรรมการใช้เวลาให้เป็นประโยชน์ร่วมกัน และห่างไกลยาเสพติด

3. ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีความสามัคคีและสัมพันธ์ภาพที่ดีต่อกัน รวมทั้งเป็นการเสริมสร้างความ
เข้มแข็งในชุมชน

* กลุ่มที่มอบ _____
จำนวน _____ คน

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการ
จำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ
พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....

- 7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- 7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- 7.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- 7.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- 7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

7.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

- 7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข

[ข้อ 7(1)]

- 7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/
หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]

หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]

- 7.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]
- 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
- 7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ
พ.ศ. 2557)

- 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยรุ่นและเยาวชน
- 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน
- 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
- 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- 7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- 7.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- 7.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- 7.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 7.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ).....

7.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- 7.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 7.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 7.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 7.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ).....

7.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- 7.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 7.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 7.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 7.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 7.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ)

- 7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน
 - 7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
 - 7.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
 - 7.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - 7.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - 7.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ).....
- 7.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
 - 7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - 7.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - 7.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - 7.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ).....
- 7.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
 - 7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
 - 7.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
 - 7.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
 - 7.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

- 7.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ).....
- 7.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
 - 7.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - 7.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - 7.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - 7.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ).....
- 7.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
 - 7.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ).....
- 7.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
 - 7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ..... .....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางสุภาพ ยอดไกร)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ หมู่ที่ 2

ตำบลช้างให้ตง

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๘ กพ. ๒๕๖๖

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....
ครั้งที่...../25..... เมื่อวันที่.....ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน.....บาท
เพราะ.....

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี).....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายใน
วันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพทุกกลุ่มวัย.....

1. ผลการดำเนินงาน

1. ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีการออกกำลังกายอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ อันจะนำไปสู่การมีสุขภาพที่
สมบูรณ์แข็งแรงทั้งทางด้านร่างกาย อารมณ์และจิตใจ เสริมสร้างภูมิคุ้มกันโรค รวมทั้งสามารถลดภาระ
ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล

2. ประชาชนทุกกลุ่มวัยในชุมชนมีกิจกรรมการใช้เวลาให้เป็นประโยชน์ร่วมกัน และห่างไกลยาเสพติด

3. ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีความสามัคคีและสัมพันธ์ภาพที่ดีต่อกัน รวมทั้งเป็นการเสริมสร้างความ
เข้มแข็งในชุมชน

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....40.....คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ20,000..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง20,000..... บาท คิดเป็นร้อยละ.....100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ.....*Jan*.....ผู้รายงาน
(นางสุภาพ ยอดไกร)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ หมู่ที่ 2

ตำบลช้างให้ตก

วันที่-เดือน-พ.ศ.8 กพ 2566.....

รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก

องค์การบริหารส่วนตำบล


โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพทุกกลุ่มวัย บ้านมะพร้าว หมู่ที่ 2

ตำบลช้างให้ตึก อำเภอโคกโพธิ์ จังหวัดปัตตานี

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

รายงาน ณ วันที่ เดือนธันวาคม พ.ศ. 2566

1. หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุน องค์การบริหารส่วนตำบลช้างให้ตึก
2. งบประมาณ
 - 2.1 งบประมาณของโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุน 10,000 บาท
 - 2.2 งบประมาณที่ได้ใช้ไปในการดำเนินงานโครงการ 10,000 บาท
 - 2.3 งบประมาณคงเหลือ - บาท (ถ้ามี)
3. ผลการดำเนินการ
 - 3.1 ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการ ตามบันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุน เลขที่ 013/2566 วันที่ 27 กรกฎาคม 2566 ได้ดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เมื่อวันที่ 10 เดือนพฤศจิกายน พ.ศ. 2566 และเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 23 เดือนพฤศจิกายน พ.ศ. 2566
 - 3.2 ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอส่งสำเนาเอกสารใบเสร็จรับเงินหรือเอกสารหลักฐานอื่น จำนวน.....ฉบับ จำนวนเงิน 10,000 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ของการดำเนินการตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนมาพร้อมหนังสือนี้เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตรวจสอบต่อไป
 - 3.3 ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอส่งเงินงบประมาณคงเหลือ (ถ้ามี) จำนวน - บาท คืนมาพร้อมหนังสือนี้
 - 3.4 ประโยชน์ที่ประชาชนได้รับ (เขียนให้เห็นว่าเกิดประโยชน์กับประชาชนในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ขอรับเงินอุดหนุนอย่างไร)
 - ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีการออกกำลังกายอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ อันจะนำไปสู่การมีสุขภาพที่สมบูรณ์แข็งแรงทั้งทางด้านร่างกาย อารมณ์และจิตใจ เสริมสร้างภูมิคุ้มกันต้านทานโรค รวมทั้งสามารถลดภาระค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล
 - ประชาชนทุกกลุ่มวัยในชุมชนมีกิจกรรมการใช้เวลาให้เป็นประโยชน์ร่วมกัน และห่างไกลยาเสพติด
 - ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีความสามัคคีและสัมพันธ์ภาพที่ดีต่อกัน รวมทั้งเป็นการเสริมสร้างความเข้มแข็งในชุมชน
4. ผู้ได้รับเงินอุดหนุนไม่สามารถดำเนินการตามโครงการได้ เนื่องจาก - จึงขอส่งเงินคืน จำนวน - บาท มาพร้อมหนังสือนี้

(ลงชื่อ)..........ผู้รายงาน (ผู้ได้รับเงินอุดหนุน)

(นางสุภาพ ยอดไกร)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ หมู่ที่ 2 บ้านมะพร้าว

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพทุกกลุ่มวัย บ้านมะพร้าว หมู่ที่ 2 ตำบลช้างไห้ตัก อำเภอโคกโพธิ์ จังหวัดปัตตานี

1. ผลการดำเนินงาน

- ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีการออกกำลังกายอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ อันจะนำไปสู่การมีสุขภาพที่สมบูรณ์แข็งแรงทั้งทางด้านร่างกาย อารมณ์และจิตใจ เสริมสร้างภูมิคุ้มกันโรค รวมทั้งสามารถลดภาระค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล

- ประชาชนทุกกลุ่มวัยในชุมชนมีกิจกรรมการใช้เวลาให้เป็นประโยชน์ร่วมกัน และห่างไกลยาเสพติด

- ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีความสามัคคีและสัมพันธ์ภาพที่ดีต่อกัน รวมทั้งเป็นการเสริมสร้างความเข้มแข็งในชุมชน

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....-.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 40 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 10,000 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 10,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 100%

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ -

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....-.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....-.....

(ลงชื่อ)..........ผู้รายงาน

(นางสุภาพ ยอดไกร)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ หมู่ที่ 2 บ้านมะพร้าว

วันที่-เดือน-พ.ศ..... 29 ธันวาคม 26๖

กองทุนหลักประกันสุขภาพ หมู่ที่ 2 บ้านมะปรางมัน
ตำบลช้างให้ตัก อำเภอโคกโพธิ์ จังหวัดปัตตานี

วันที่ 8 พฤศจิกายน 2566

เรื่อง เรียนเชิญเพื่อเป็นเกียรติในพิธีเปิดโครงการฯ

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลช้างให้ตัก

ตามที่ บ้านมะปรางมัน หมู่ที่ 2 ได้ขอรับเงินอุดหนุนจากองค์การบริหารส่วนตำบลช้างให้ตัก ประจำปีงบประมาณ 2566 ซึ่งจัดทำโครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพทุกกลุ่มวัย บ้านมะปรางมัน หมู่ที่ 2 ตำบลช้างให้ตัก อำเภอโคกโพธิ์ จังหวัดปัตตานี

ดังนั้น บ้านมะปรางมัน หมู่ที่ 2 จึงขอเรียนเชิญคณะผู้บริหาร หัวหน้าส่วนราชการ ร่วมเป็นเกียรติในพิธีเปิดโครงการฯ ในวันที่ 10 พฤศจิกายน พ.ศ. 2566 ณ ห้องประชุมสหกรณ์การเกษตร กรป.กลาง มะปรางมัน ปัตตานี จำกัด เวลา 09.00 น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นางสุภาพ ยอดไกร)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
หมู่ที่ 2 บ้านมะปรางมัน

กองทุนหลักประกันสุขภาพ หมู่ที่ 2 บ้านมะปรางมัน
ตำบลช้างให้ตง อำเภอโคกโพธิ์ จังหวัดปัตตานี

วันที่ 7 พฤศจิกายน 2566

เรื่อง ขอเชิญเป็นวิทยากร

เรียน นางเพลินพิศ มณีโชติ

- | | | |
|------------------|----------------------------|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | 1. กำหนดการการฝึกอบรม | จำนวน 1 ชุด |
| | 2. แบบตอบรับการเป็นวิทยากร | จำนวน 1 ชุด |

เนื่องจากบ้านมะปรางมัน หมู่ที่ 2 ได้จัดทำโครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ
ทุกกลุ่มวัย ขึ้นในระหว่างวันที่ 10-23 พฤศจิกายน 2566 ณ ห้องประชุมสหกรณ์การเกษตร กรป.กลาง
มะปรางมัน ปัตตานี และการฝึกอบรมในครั้งนี้มีจำนวนผู้เข้ารับการอบรมจำนวนทั้งสิ้น 40 คน โดยมี
วัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนหันมาออกกำลังกายเพื่อสุขภาพที่ดีขึ้น เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนใช้เวลา
ว่างให้เกิดประโยชน์ และสร้างสายสัมพันธ์ที่ดีระหว่างกันในกลุ่มชน อีกด้วย แต่ยังมีขาดวิทยากรที่มีความรู้และ
ความเชี่ยวชาญเกี่ยวกับการอบรมดังกล่าว

ดังนั้น คณะผู้รับผิดชอบโครงการฯ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่าน เป็นวิทยากร
เพื่อบรรยายและเป็นวิทยากรกระบวนการ ตามกำหนดการที่จัดส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นางสุภาพ ยอดไกร)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
หมู่ที่ 2 บ้านมะปรางมัน

แบบตอบรับการเป็นวิทยากร
โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพทุกกลุ่มวัย บ้านมะพร้าว หมู่ที่ 2
ตำบลช้างให้ตง อำเภอกอพนราธิ จังหวัดปัตตานี
ระหว่างวันที่ 10-23 พฤศจิกายน 2566

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) เพ็ญพิศ มณีโชติ ตำแหน่ง วิทยากร
ที่อยู่บ้านเลขที่ 74 หมู่ที่ 2 บ้าน มะพร้าว ตำบล ช้างให้ตง อำเภอ โคกโพธิ์
จังหวัด ปัตตานี รหัสไปรษณีย์ 94120 หมายเลขโทรศัพท์ 093-6975504 Email -

- สามารถเป็นวิทยากรในวัน เวลา ดังกล่าวได้
 ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้

(ลงชื่อ) เพ็ญพิศ
(นางเพ็ญพิศ มณีโชติ)
วิทยากร

หมายเหตุ :

กรุณาแจ้งข้อมูลมาที่.....กองทุนหลักประกันสุขภาพ หมู่ที่ 2 บ้านมะพร้าว.....
ภายในวันที่.....9 พฤศจิกายน 2566.....หมายเลขโทรศัพท์.....080-1451140.....หรือ
ติดต่อโดยตรงที่ผู้รับผิดชอบโครงการ คือ.....นางสุภาพ ยอดไกร.....

กำหนดการอบรม
โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพทุกกลุ่มวัย บ้านมะปรางมัน หมู่ที่ 2
ตำบลช้างให้ตง อำเภอดอกพญา จังหวัดปัตตานี
ระหว่างวันที่ 10-23 พฤศจิกายน 2566
ณ ห้องประชุมสหกรณ์การเกษตร กรป.กลาง มะปรางมัน ปัตตานี

กิจกรรมที่ 1 จัดอบรมให้ความรู้

วันที่ 10 พฤศจิกายน 2566

08.00 - 08.30 น.	ลงทะเบียน
08.30 - 09.00 น.	พิธีเปิดการอบรมโครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพทุกกลุ่มวัย โดย นายณัฐวุฒิ ยินดีจิตต์ ตำแหน่ง นายกองค้การบริหารส่วนตำบลช้างให้ตง
09.00 - 10.00 น.	อบรมหัวข้อ “การดูแลสุขภาพตนเองให้แข็งแรง” โดย นางเพลินพิศ มณีโชติ
10.00 - 10.10 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
10.10 - 12.00 น.	อบรมหัวข้อ “การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการดำรงชีวิต” โดย นางเพลินพิศ มณีโชติ
12.00 - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 - 14.50 น.	อบรมหัวข้อ “การป้องกันโรค การออกกำลังกาย และโภชนาการ” โดย นางเพลินพิศ มณีโชติ
14.50 - 15.00 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
15.00 - 16.30 น.	อภิปรายปัญหาทั่วไป ถาม - ตอบ ข้อซักถามต่างๆ ปิดการอบรม สรุปกิจกรรมที่ 1

กิจกรรมที่ 2 การออกกำลังกายด้วยการรำโนราห์ จำนวน 13 วัน

วันที่ 11-23 พฤศจิกายน 2566

13.30 - 14.00 น.	ลงทะเบียน
14.00 - 16.00 น.	ฝึกสอนการออกกำลังกายด้วยการรำโนราห์ โดย นางเพลินพิศ มณีโชติ

หมายเหตุ เวลาสามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

ใบลงทะเบียน

กิจกรรมที่ 1 ตรวจสอบภาพ อบรมให้ความรู้การดูแลสุขภาพ
ภายใต้โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพทุกกลุ่มวัย บ้านมะปรางมัน หมู่ที่ 2

ตำบลช้างให้ตง อำเภอโคกโพธิ์ จังหวัดปัตตานี

วันที่ 10 พฤศจิกายน 2566 เวลา 08.30 - 16.30 น.

ณ ห้องประชุมสหกรณ์การเกษตร กรป.กลาง มะปรางมัน ปัตตานี จำกัด

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทร	ลายมือชื่อ	
				เข้า	ป่วย
1	นท. ปิยะเทพ อนุรัตน์	78 ม. 2	081-9578488		
2	นท. ปิ่นสุดา ยอดไกร	44/2 ม. 2	098-6989660	ปิ่นสุดา	ปิ่นสุดา
3	นางอมร อนุรัตน์	81/3 ม. 2	086-298-3100	อมร	อมร
4	น.ส. สุทธิมา มงคล	62 ม. 2	087-2901648	สุทธิมา	สุทธิมา
5	น.ส. ยศวภา ลิ้มทงษา	57 ม. 2	-	ยศวภา	ยศวภา
6	นท. สุวิมล ยอดไกร	44/2 ม. 2	0801451140	สุวิมล	สุวิมล
7	นท. ธิติ วัลย์เพชร	46 ม. 2	-	ธิติ	ธิติ
8	นท. อนุชิต นพคุณ	44 ม. 2	0844 468 4628	อนุชิต	อนุชิต
9	น.ส. อมรรัตน์ เพชรธมมา	69 ม. 2	094-0816054	อมรรัตน์	อมรรัตน์
10	นางเฉลิมพร มณีโชติ	94 ม. 2	0936975504	เฉลิมพร	เฉลิมพร
11	นาง สอนันต์ คุ้มรักษา	13 ม. 2	095-0124225	สอนันต์	สอนันต์
12	นาง สกมล คุ้มพันธ์	1 หมู่ 2	081-0978420	สกมล	สกมล
13	นาง ประดิษฐ์ พรหมะปัด	57 ม. 2	0983378455	ประดิษฐ์	ประดิษฐ์
14	นาย พสิษฐา ลิ้มพันธ์	51/1 ม. 2	061-0944204	พสิษฐา	พสิษฐา
15	นส. สัมพร จันทร์ศิริ	16 ม. 2	0951043342	สัมพร	สัมพร
16	น.ส. อารวิมล ตรีรัตน์	16 ม. 2	084-9635857	อารวิมล	อารวิมล
17	นท. ดนัย นพคุณ	57/1 ม. 2	093 6683767	ดนัย	ดนัย
18	นาง สืบ นพคุณ	49 ม. 2	0862866654	สืบ	สืบ
19	นางบงกช แก้วนิมิต	81/1 ม. 2	0633638172	บงกช	บงกช
20	น.ส. สอนันต์ คุ้มพันธ์	36 ม. 2	0924363851	สอนันต์	สอนันต์
21	นท. อังชัช คุ้มพันธ์	13/2 ม. 2	0805743006	อังชัช	อังชัช
22	น.ส. นิตยา นพคุณ	49 ม. 2	091-8266175	นิตยา	นิตยา
23	นท. สัมพร อนุรัตน์	64 ม. 2	0855981201	สัมพร	สัมพร
24	นท. สอนันต์ นพคุณ	38/1 ม. 2	0890977796	สอนันต์	สอนันต์
25	นท. สุวิมล นพคุณ	33 ม. 2	0937604246	สุวิมล	สุวิมล
26	นท. สุวิมล นพคุณ	40/1	-	สุวิมล	สุวิมล

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทร	ลายมือชื่อ	
				เข้า	ป่วย
๒๗	นางสาว นลินี ลิขิตกษา	๓๖/๒ ๒๖๒	๐๖๒ ๒๓๗ ๔๐๑๗		
๒๘	นาง รณิศา ทวีทอง	๒๕ ๒๖๒	๐๘๔ ๘๖๓ ๗๕๑๐		
๒๙	นาง สุนิสา ทาพอนส์	๒๖ ๒๖๒	๐๘๐ ๖๙๖ ๕๘๓๗		
๓๐	นาง สันนิตา ออธธานี	๖๓ ๒๖๒	๐๘๙๐๕๙๕๐๒๒		
๓๑	นาง นนทิมา พงษ์นงนุช	๒๓/๗ ๒๖๒	๐๘๙๕๙๗๐๒๐๖		
๓๒	นาง อิงค์ สิริวรรณพจน	๒๐ ๒๖๒	๐๙๙๘๐๘๐๗๐๐		
๓๓	นาง อัญญา วัฒนศิริ	๒๑/๒ ๒๖๒	- -		
๓๔	นาง ประภา นนดิษฐ์	๕๐/๗	๐๘๔๓๓๙๐๙๑๕		
๓๕	นาง อิมร สิริวรรณพจน	๒๐ ๒๖๒	๐๙๐๓๙๐๖๐๖๗		
๓๖	นาง วัลยา สิริวรรณศิริ	๒๑ ๒๖๒	๐๘๖๒๙๘๑๗๖๗		
๓๗	นาง อัจฉรินทร์ อมรรณ	๔๗ ๒๖๒	๐๙๘๗๒๔๕๕๖๗		
๓๘	นาง อรรณ ทาพอนส์	๒๒/๓ ๒๖๒	๐๘๐๖๙๒๔๖๗๗		
๓๙	นาง อมรรัตน์ กลิ่นจันทร์	๗๐ ๒๖๒	๐๘๖๒๘๕๐๐๗๗		
๔๐	นาง อรรณ สิริวรรณพจน	๒๓/๗ ๒๖๒	๐๙๓๖๖๘๔๑๙๙		

ใบลงทะเบียน

กิจกรรมที่ 2 ออกกำลังกาย

ภายใต้โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพทุกกลุ่มวัย บ้านมะปรางมัน หมู่ที่ 2

ตำบลช้างให้ตง อำเภอโคกโพธิ์ จังหวัดปัตตานี

วันที่ 11 พฤศจิกายน 2566 เวลา 14.00 - 16.00 น.

ณ ศาลาเอนกประสงค์วัดมะปรางมัน

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทร	ลายมือชื่อ
1	นาง. ยุกา จันทากา	57 ม. 2	-	ยุกา
2	นาย สันตนา จันทร์กลัด	16 ม. 2	0951043342	
3	นางวิไล ขันบุญพร	46 ม. 2	-	วิไล
4	นาง อรุณรัตน์ อมรรักษ์	13 ม. 2	095-0126725	อรุณรัตน์
5	นาย อารณวิทย์ อธิวัฒน์	10 ม. 2	084 9635867	อารณวิทย์
6	นส. มีงาม มุขลิบล	78 ม. 2	081-9578488	
7	นาย สุวิทย์ ขอนไชย	44/2 ม. 2	0801451140	สุวิทย์
8	นาย อดิษฐ์ พอนมปัด	67/1 ม. 2	093 6683757	อดิษฐ์
9	นางเพ็ญวิไล มณีโรจน์	74 ม. 2	0936975504	เพ็ญวิไล
10	น.ส. ปิ่นสุดา ยอดไกร	44/2 ม. 2	098-6987560	ปิ่นสุดา
11	นายอนันต์ มุขลิบล	81/3 ม. 2	088-248-3100	อนันต์
12	นางสาว ปิ่นสุดา พอนมปัด	57 ม. 2	098 5378955	ปิ่นสุดา
13	นาย สันตนา ขอนไชย	77 ม. 2	0862866654	สันตนา
14	นาย พิศัย จันทร์กลัด	81/1 ม. 2	061-6944804	พิศัย
15	นาย อรรถวิทย์ มณีโรจน์	70 ม. 2	0862850023	อรรถวิทย์
16	นาย มนต์วิทย์ เลี้ยวอิน	36 ม. 2	0928363861	มนต์วิทย์
17	นส. อมรรักษ์ เพชรธนา	61 ม. 2	096-0816654	อมรรักษ์
18	นาย อธิษฐ์ สุทธิพงษ์	36/2 ม. 2	062 2374917	อธิษฐ์
19	นาย อดิษฐ์ มณีโรจน์	1 ม. 2	081-0978420	อดิษฐ์
20	นางเบญจมา พอนมปัด	46 ม. 2	084 9624628	เบญจมา
21	น.ส. สันตนา อมรรักษ์	19 ม. 2	081-8266175	สันตนา
22	นาย สันตนา ขอนไชย	64 ม. 2	0855981299	สันตนา
23	นาย อดิษฐ์ อธิวัฒน์	60 ม. 2	0998080390	อดิษฐ์
24	นาย ปิ่นสุดา มณีโรจน์	81/1 ม. 2	0633138172	ปิ่นสุดา
25	นาย อธิษฐ์ มณีโรจน์	61/1 ม. 2	081-0978420	อธิษฐ์
26	นส. อธิษฐ์ มณีโรจน์	62 ม. 2	087-2901648	อธิษฐ์

ใบลงทะเบียน

กิจกรรมที่ 2 ออกกำลังกาย

ภายใต้โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพทุกกลุ่มวัย บ้านมะปรางมัน หมู่ที่ 2

ตำบลช้างให้ตง อำเภอกอโคกโพธิ์ จังหวัดปัตตานี

วันที่ 12 พฤศจิกายน 2566 เวลา 14.00 - 16.00 น.

ณ ศาลาเอนกประสงค์วัดมะปรางมัน

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทร	ลายมือชื่อ
1	ช.ศ. ปวงกา สิงหนอกา	57 ม.2	-	ปวงกา
2	นาง สิริพร ขอนิน	44/2 ม.2	0801451140	ศิริพร
3	นาง รุจนา งามศรี	13 ม.2	095-024225	รุจนา
4	น.จ. ปิ่นสุภา ยนต์ไกร	4A/2 ม.2	098-698750	ปิ่นสุภา
5	นาง อารณไพทย์ ธีระนทร	16 ม.2	0849635857	อารณไพทย์
6	นางอรรษา มงคลไศล	81/3 ม.2	086-298-3100	อรรษา
7	นางเพ็ญพิศ มณีโรตติ	74 ม.2	0936975504	เพ็ญพิศ
8	นางอติมา พรหมมาลัย	57/1 ม.2	093 480767	อติมา
9	นางประติมา พรหมมาลัย	57 ม.2	098 5878955	ประติมา
10	นาง นงนุช มณีโรตติ	78 ม.2	081-9578488	นงนุช
11	นางอรรษา มณีโรตติ	44 ม.2	086 962 4628	อรรษา
12	น.ศ. อมรรัตน์ เพชรธนา	69 ม.2	094-0816054	อมรรัตน์
13	นาง สันติ งามศรี	77 ม.2	086 2866654	สันติ
14	นางอติมา สิงหนอกา	57/1 ม.2	081-0944804	อติมา
15	นาง อรรษา มณีโรตติ	33/1 ม.2	093 68 1199	อรรษา
16	น.ศ. อรรษา มณีโรตติ	98 ม.2	0928363851	อรรษา
17	น.ศ. อรรษา มณีโรตติ	19 ม.2	093-826625	อรรษา
18	นาง อรรษา มณีโรตติ	36/2 ม.2	062 2374917	อรรษา
19	นาง อรรษา มณีโรตติ	1 ม.2	081-097 8420	อรรษา
20	นาง อรรษา มณีโรตติ	81/1 ม.2	063 368172	อรรษา
21	น.ศ. อรรษา มณีโรตติ	16 ม.2	0951043342	อรรษา
22	นาง อรรษา มณีโรตติ	64 ม.2	085 5981290	อรรษา
23	นาง อรรษา มณีโรตติ	68 ม.2	0909706061	อรรษา
24	นาง อรรษา มณีโรตติ	12/2 ม.2	080 874 3606	อรรษา
25	นาง อรรษา มณีโรตติ	62 ม.2	084-2901648	อรรษา
26	นาง อรรษา มณีโรตติ	48 ม.2	-	อรรษา

ใบลงทะเบียน

กิจกรรมที่ 2 ออกกำลังกาย

ภายใต้โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพทุกกลุ่มวัย บ้านมะปรางมัน หมู่ที่ 2

ตำบลช้างให้ตึก อำเภอโคกโพธิ์ จังหวัดปัตตานี

วันที่ 13 พฤศจิกายน 2566 เวลา 14.00 - 16.00 น.

ณ ห้องประชุมสหกรณ์การเกษตร กรป.กลาง มะปรางมัน ปัตตานี จำกัด

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทร	ลายมือชื่อ
1	นาง อรุณพร ขอนโค	44/2 ม.2	0801451140	
2	น.ส. ยอภา จันทภา	55 ม.2	-	
3	นาง อรุณพร ขอนโค	13 ม.2	095-024525	
4	นาง อรุณพร ขอนโค	16 ม.2	084 9635857	
5	นาง อรุณพร ขอนโค	57/1 ม.2	0936683457	
6	น.ส. อมรรัตน์ เพชรธนา	69 ม.2	094-0916054	
7	นางเพ็ญพิศ มณีวิเศษ	74 ม.2	0936975504	
8	นาง อรุณพร ขอนโค	46 ม.2	-	
9	นาง อรุณพร ขอนโค	97 ม.2	0862866654	
10	นาง ลีลาวดี ทนโรจนกุล	64 ม.2	0855941299	
11	นาง อรุณพร ขอนโค	38/1 ม.2	0894477596	
12	นาง อรุณพร ขอนโค	59 ม.2	0985318955	
13	นาง อรุณพร ขอนโค	62 ม.2	087-2901648	
14	นาง อรุณพร ขอนโค	81/3 ม.2	086-2983100	
15	นาง อรุณพร ขอนโค	51/1 ม.2	061-09446204	
16	นาง อรุณพร ขอนโค	16 ม.2	0951043342	
17	นาง อรุณพร ขอนโค	13/2 ม.2	0808943606	
18	นาง อรุณพร ขอนโค	38/1 ม.2	889	
19	นาง อรุณพร ขอนโค	1 ม.2	081-0978420	
20	นาง อรุณพร ขอนโค	78 ม.2	011-9538488	
21	นาง อรุณพร ขอนโค	44/2 ม.2	098-6987560	
22	นาง อรุณพร ขอนโค	49 ม.2	086 967 4628	
23	นาง อรุณพร ขอนโค	19 ม.2	093-326175	
24	นาง อรุณพร ขอนโค	33 ม.2	093 370 4246	
25	นาง อรุณพร ขอนโค	81/1 ม.2	0633638182	
26	นาง อรุณพร ขอนโค	57/1 ม.2	093 668 3457	

27

