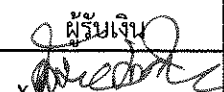

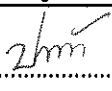
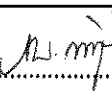
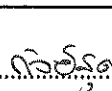

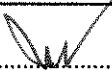



เลขที่ 053/2567

วันที่ 27 พฤษภาคม 2567

## กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง

## รายงานจัดทำเช็ค/ใบถอน

เลขที่เช็ค/ ใบถอน	เลขที่ ฎีกา	เลขที่บันทึก ข้อตกลง	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน		ลายมือชื่อ
47210641	60/2567	19/2567	ศูนย์ส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง	54,000	-	ผู้รับเงิน x  x 
รวม				54,000	-	
(ตัวอักษร)	ห้าหมื่นสี่พันบาทถ้วน					
ผู้จัดทำ			ผู้ตรวจสอบ			
(ลงชื่อ).....  (นางสาวปนิดา พุดทวิ) ตำแหน่ง ผู้ช่วยปฏิบัติงานกองทุนฯ วันที่..... 27/05/67.....			(ลงชื่อ).....  (นางเมธาวิ ทองนวลจันทร์) ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข วันที่..... 28 พ.ค. 2567.....		(ลงชื่อ).....  (นางสาวกัลย์สุดา เพ็ชรรัตน์) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี วันที่..... 29 พ.ค. 2567.....	
ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน						
(ลงชื่อ).....  นายบุญเลิศ แก้วเอียด ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม วันที่..... 4 มิ.ย. 2567.....			(ลงชื่อ).....  (นายนราเดช คำทับนัม) ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีเมืองเขารูปช้าง วันที่..... 4 มิ.ย. 2567.....			
ผู้รับเช็ค			ผู้รับใบถอน			
ได้รับเช็คดังกล่าวไว้โดยถูกต้องครบถ้วนแล้วเพื่อจ่าย ให้แก่ผู้รับเงิน (ลงชื่อ).....  (นางเมธาวิ ทองนวลจันทร์) ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข วันที่..... 5 มิ.ย. 2567.....			ได้รับใบถอนดังกล่าวไว้โดยถูกต้องครบถ้วนแล้วเพื่อจ่าย ให้แก่ธนาคารโอนเงินให้แก่ผู้รับเงิน (ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....			

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองเขารูปช้าง

ที่ ก.60/2567

วันที่ 27 พฤษภาคม 2567

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองเขารูปช้าง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองเขารูปช้าง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ชัยบภัยสบายชีวี เพื่อสุขภาพผู้สูงอายุ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์ส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง จำนวน 54,000.00 บาท (ห้าหมื่นสี่พันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์ส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน 54,000.00 บาท (ห้าหมื่นสี่พันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมทั้งได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ศูนย์ส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

*M. M.*

ผู้ขอเบิก

( นางเมธาวิ ทองนวลจันทร์ )

หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทบทวนรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 822,324.02 บาท (แปดแสนสองหมื่นสองพันสามร้อยยี่สิบสี่บาทสองสตางค์)

ลงชื่อ *กฤษณา*  
( นางสาวกัญญาสุตา เพ็ชรรัตน์ )  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี  
วันที่ 28 พ.ค. 2567

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 54,000.00 บาท

ลงชื่อ *Cu*  
( นายบุญเลิศ แก้วเอียด )  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
วันที่ - 4 มิ.ย. 2567

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองเขารูปช้าง เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 54,000.00 บาท

ลงชื่อ *Bu*  
( นายบุญเลิศ บุญรัมย์ )  
รองปลัดเทศบาล รักษาราชการแทน ปลัดเทศบาลเมืองเขารูปช้าง  
วันที่ - 4 มิ.ย. 2567

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 54,000.00 บาท

ลงชื่อ *N*  
( นายนราเดช คำทับัน )  
นายกเทศมนตรีเมืองเขารูปช้าง  
วันที่ - 4 มิ.ย. 2567

จ่ายเป็น

เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคาร  
เลขที่เช็ค 47210641  
ลงวันที่ - 4 มิ.ย. 2567  
จำนวนเงิน 54,000.00 บาท (ห้าหมื่นสี่พันบาทถ้วน)  
จ่ายให้ ศูนย์ส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง

เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)  
 ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา สงขลา บัญชีเลขที่ 019342486851

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ *N*  
( นายนราเดช คำทับัน ) ผู้มีอำนาจลงนาม  
นายกเทศมนตรีเมืองเขารูปช้าง

ลงชื่อ *Cu*  
( นายบุญเลิศ แก้วเอียด ) ผู้มีอำนาจลงนาม  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 54,000.00 บาท

ลงชื่อ x *สมชาย เพ็ชรศิริ* ผู้รับเงิน (1)  
( นายสมชาย เพ็ชรศิริ )  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

ลงชื่อ x *อัญญา อิงนภ* ผู้รับเงิน (2)  
( นางอัญญา อิงนภ )  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
วันที่ - 5 มิ.ย. 2567

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 54,000.00 บาท

ลงชื่อ *M. M.*  
( นางเมธาวิ ทองนวลจันทร์ ) ผู้จ่ายเงิน  
หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข  
วันที่ - 5 มิ.ย. 2567

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 5 มิ.ย. 2567

ข้าพเจ้า นายสมชาย เพ็ญศิริ

บ้านเลขที่

9/25

หมู่ที่ 2

ตำบล เขารูปช้าง

อำเภอ เมือง

จังหวัด สงขลา

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง

ที่อยู่ 333 หมู่ที่ 10 ตำบลเขารูปช้าง

อำเภอ เมืองสงขลา

จังหวัด สงขลา

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เงินโครงการขยับกายสบายชีวี เพื่อสุขภาพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ 2567	54,000	-
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	54,000	-

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (


ห้าหมื่นสี่พันบาทถ้วน )

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน

( นายสมชาย เพ็ญศิริ )

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน

( นายสมชาย เพ็ญศิริ )

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน

( นางเพธาวี ทองนวลจันทร์ )

หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

บันทึกข้อตกลง  
การขอรับเงินอุดหนุน  
กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองเขารูปช้าง

เลขที่ข้อตกลง 19/2567

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองเขารูปช้าง  
333 ถนนกาญจนวนิช หมู่ที่ 10 ตำบลเขารูปช้าง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา 90000

วันที่ 27 พฤษภาคม 2567

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองเขารูปช้าง ระหว่าง ศูนย์ส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง โดย นายสมชาย เพ็ญศิริ ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ ขยับกายสบายชีวี เพื่อสุขภาพผู้สูงอายุ เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองเขารูปช้าง ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองเขารูปช้าง โดย นายนราเดช คำทัพน์ ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองเขารูปช้าง ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองเขารูปช้าง ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 54,000.00 บาท (ห้าหมื่นสี่พันบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองเขารูปช้าง และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีกรจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 54,000.00 บาท (ห้าหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ 100.00 เป็นเงิน 54,000.00 บาท (ห้าหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

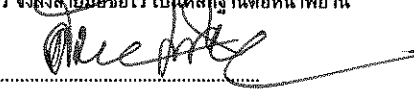
กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกไปเสิร์ฟรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน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

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย ภัยพิบัติ หรือภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมไม่ต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินการได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

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

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน



( นายสมชาย เพ็ญศิริ )

ศูนย์ส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง  
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม



( นายนราเดช คำทัพน์ )

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองเขารูปช้าง  
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน

( นายบุญเลิศ แก้วเอียด )

กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน

( นายบุญเลิศ บุญรัตน์ )

กรรมการ



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ฝ่ายเลขานุการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองเขารูปช้าง

ที่ สข.54304/407

วันที่ 27 พฤษภาคม 2567

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินโครงการขยับกายสบายชีวี เพื่อสุขภาพผู้สูงอายุ

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองเขารูปช้าง

## เรื่องเดิม

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง ครั้งที่ 3/2566 ลงวันที่ 24 สิงหาคม 2566 ได้อนุมัติงบประมาณตามแผนการเงินประเภทที่ 3 กิจกรรมสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการของศูนย์ที่ดำเนินการหรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ที่ดำเนินการเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็ก ในชุมชนหรือการพัฒนาและฟื้นฟูสภาพคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุหรือคนพิการในชุมชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 ให้แก่ ศูนย์ส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง ร่วมกับกองสวัสดิการสังคม เทศบาลเมืองเขารูปช้าง ดำเนินโครงการขยับกายสบายชีวี เพื่อสุขภาพผู้สูงอายุ เป็นเงิน 54,000 บาท (ห้าหมื่นสี่พันบาทถ้วน) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพผู้สูงอายุ ทักษะการเคลื่อนไหวทางร่างกายให้เหมาะสมกับวัยตามจังหวะต่าง ๆ โดยให้มีอารมณ์หรือความรู้สึกร่วมกับการเคลื่อนไหวนั้นๆ และมีศักยภาพที่สามารถนำไปถ่ายทอดให้กับผู้ที่สนใจ เกิดเป็นกิจกรรมสำหรับผู้สูงอายุในชุมชน นั้น

## ข้อเท็จจริง

ศูนย์ส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง ได้รับอนุมัติให้เบิกจ่ายเงินโครงการขยับกายสบายชีวี เพื่อสุขภาพผู้สูงอายุ ตามหนังสือศูนย์ส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ที่ 02/2567 ลงวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 เป็นเงิน 54,000 บาท (ห้าหมื่นสี่พันบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. อบรมให้ความรู้และฝึกทักษะเกี่ยวกับเรื่องการออกกำลังกายในลักษณะการเคลื่อนไหวของร่างกาย รูปแบบต่าง ๆ ให้เหมาะกับวัย

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 70 คน x 2 มื้อ x 35 บาท x 3 วัน เป็นเงิน 14,700 บาท
- ค่าอาหารและเครื่องดื่ม จำนวน 70 คน x 1 มื้อ x 80 บาท x 3 วัน เป็นเงิน 16,800 บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน 2 คน x 6 ชั่วโมง x 600 บาท x 3 วัน เป็นเงิน 21,600 บาท
- ค่าป้ายประชาสัมพันธ์โครงการ / ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่จำเป็น เป็นเงิน 900 บาท

รวมเป็นเงิน 54,000 บาท (ห้าหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

## ข้อเสนอแนะและพิจารณา

ควรรวบรวมเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องและดำเนินการเบิกจ่ายเงินโครงการขยับกายสบายชีวี เพื่อสุขภาพผู้สูงอายุ ตามแผนการเงินข้างต้นให้กับ ศูนย์ส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง เป็นเงิน 54,000 บาท (ห้าหมื่นสี่พันบาทถ้วน) ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางเมธาวี ทองนวลจันทร์)

หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

เรียน ปลัดเทศบาลเมืองเขารูปช้าง

.....  
*นายบุญเลิศ แก้วเอียด*  
 .....

*CV*

(นายบุญเลิศ แก้วเอียด)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองเขารูปช้าง

.....  
*นายบุญเลิศ บุญรัมย์*  
 .....

*B.*

(นายบุญเลิศ บุญรัมย์)

รองปลัดเทศบาล รักษาราชการแทน

ปลัดเทศบาลเทศบาลเมืองเขารูปช้าง

คำสั่ง นายกเทศมนตรีเมืองเขารูปช้าง

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

*นายนราเดช คำทับัน*

(นายนราเดช คำทับัน)

นายกเทศมนตรีเมืองเขารูปช้าง

กองทุนหลักประกันสุขภาพ  
เทศบาลเมืองเขารูปช้าง  
เลขที่ ๑๓๑  
วันที่ ๑๐/๑๑/๒๕๖๗

ที่ ๐๒/๒๕๖๗

ศูนย์ส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ  
เทศบาลเมืองเขารูปช้าง  
๓๓๓ ถนนกาญจนวนิช ตำบลเขารูปช้าง  
อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา

๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินโครงการช้วยกายสบายชีวี เพื่อสุขภาพผู้สูงอายุ

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง

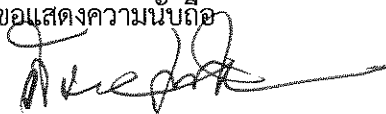
- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.แผนปฏิบัติงานโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒.ประมาณการค่าใช้จ่ายโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง ครั้งที่ ๓/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๖ ได้รับอนุมัติโครงการช้วยกายสบายชีวี เพื่อสุขภาพผู้สูงอายุ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพผู้สูงอายุ ทักษะการเคลื่อนไหวทางร่างกายให้เหมาะสมกับวัยตามจังหวัดต่างๆ โดยให้อารมณ์หรือความรู้สึกร่วมกับการเคลื่อนไหวนั้นๆ และมีศักยภาพที่สามารถนำไปถ่ายทอดให้ผู้ที่สนใจเกิดเป็นกิจกรรมสำหรับผู้สูงอายุในชุมชน นั้น

ในการนี้ เพื่อให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ข้างต้น จึงเรียนมาเพื่อขออนุมัติดำเนินการตามแผนงานตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และขออนุมัติเบิกเงิน จำนวน ๕๔,๐๐๐.-บาท (ห้าหมื่นสี่พันบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในโครงการ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
เทศบาลเมืองเขารูปช้าง  
- เพื่อโปรดทราบ/พิจารณา

ขอแสดงความนับถือ  


( นายสมชาย เพ็ญศิริ )

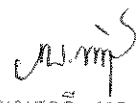
ผู้รับมอบหมายจากประธานศูนย์ส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุเทศบาลเมืองเขารูปช้าง  
นางสาวสิริดา อ่อนเย็น  
พยายาลวิชาชีพนานาญการ

ผู้รับผิดชอบ นางสาวสุนันทา สิงห์มณี  
โทร.๐๘๕-๘๘๙๔๓๓๓๒

ประธานศูนย์ส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุเทศบาลเมืองเขารูปช้าง

- ตระอนุมัติดำเนินการเบิกจ่ายเงิน  
โครงการ/กิจกรรม จำนวนเงิน ๕๔,๐๐๐ บาท  
ตามระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพ

อนุมัติ  


  
(นางเมธาวิ ทองนวลจันทร์)  
หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

(นายตราเดช คำทับย์)  
นายกเทศมนตรีเมืองเขารูปช้าง



(นายบุญเลิศ แก้วเอียด)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

  
(นายบุญเลิศ แก้วเอียด)  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม



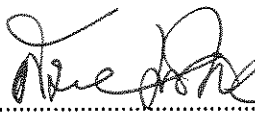
แผนการดำเนินงาน  
โครงการขยับกายสบายชีวี เพื่อสุขภาพผู้สูงอายุ  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ลำดับ	รายการกิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ	หมายเหตุ
๑	<p><b>กิจกรรมที่ ๑ ฝึกอบรมให้ความรู้และฝึกปฏิบัติ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ลงทะเบียน</li> <li>- พิธีเปิด <ul style="list-style-type: none"> <li>● นายสมชาย เพ็ญศิริ ประธานศูนย์ส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุเทศบาลเมืองเขารูปช้าง กล่าวรายงาน</li> <li>● นายนราเดช คำทับัน นายกเทศมนตรีเมืองเขารูปช้าง กล่าวเปิดโครงการขยับกายสบายชีวี เพื่อสุขภาพผู้สูงอายุ</li> </ul> </li> <li>- อบรมภาคทฤษฎีและปฏิบัติ เรื่อง ทักษะการลีลาศ</li> <li>- รับประทานอาหารกลางวัน</li> <li>- อบรมภาคทฤษฎีและปฏิบัติ เรื่อง ทักษะการลีลาศ</li> </ul>	<p>วันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๗</p> <p>เวลา ๐๘.๓๐ – ๐๙.๐๐ น. เวลา ๐๙.๐๐ – ๐๙.๓๐ น.</p> <p>เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น. เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.</p>	
๒	<p><b>กิจกรรมที่ ๒ ฝึกอบรมให้ความรู้และฝึกปฏิบัติ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ลงทะเบียน</li> <li>- อบรมภาคทฤษฎี และปฏิบัติ เรื่อง การเดินบาสโลป</li> <li>- รับประทานอาหารกลางวัน</li> <li>- อบรมภาคทฤษฎี และปฏิบัติ เรื่อง การเดินบาสโลป</li> </ul>	<p>วันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๗</p> <p>เวลา ๐๘.๓๐ – ๐๙.๐๐ น. เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.</p> <p>เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น. เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.</p>	



ลำดับ	รายการกิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ	หมายเหตุ
๓	<u>กิจกรรมที่ ๓ ฝึกอบรมให้ความรู้และฝึกปฏิบัติ</u> - ลงทะเบียน - อบรมภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ เรื่อง Dance Exercise เต็มเพื่อสุขภาพ - รับประทานอาหารกลางวัน - อบรมภาคทฤษฎี และปฏิบัติ เรื่อง Dance Exercise เต็มเพื่อสุขภาพ	วันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	
๔	<u>กิจกรรมที่ ๔ ขยายผลสร้างควมตื่นตัวของ คนในชุมชนให้ออกกำลังกาย</u> - จัดกิจกรรมขยับกายสบายชีวี เพื่อสุขภาพผู้สูง วัยต่อเนื่องภายในชุมชน โดยผู้เข้าร่วมโครงการ ถ่ายทอดให้สมาชิกในชุมชน ได้ออกกำลังกายให้ เหมาะสมกับวัยและออกกำลังกายสม่ำเสมออย่าง น้อยวันละ ๓๐ นาที		
๕	<u>กิจกรรมที่ ๕ ส่งเสริมให้กลุ่มเป้าหมายที่เข้า ร่วมโครงการได้ร่วมแสดงโชว์ในโอกาสต่างๆ</u> - ผู้เข้าร่วมโครงการ และสมาชิกในชุมชนแสดง โชว์ ในพิธีเปิดโครงการเล่นกีฬาเปิดทองเพื่อ สุขภาพ พิธีมอบเกียรติบัตรนักเรียนโรงเรียน ผู้สูงอายุเทศบาลเมืองเขารูปช้าง เป็นต้น		

หมายเหตุ รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. และ ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.

ลงชื่อ .....  ..... ผู้รับผิดชอบ

(นายสมชาย เพ็ญศิริ)


ตำแหน่ง ประธานศูนย์ส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุเทศบาลเมืองเขารูปช้าง

๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗ โทร. ๐๘๑-๙๖๙๒๘๓๕



ประมาณการค่าใช้จ่าย  
โครงการช้วยกายสบายชีวี เพื่อสุขภาพผู้สูงวัย  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ลำดับ	กิจกรรม/รายการ	จำนวน	หน่วยละ	จำนวนเงิน
๑	อบรมภาคทฤษฎี และฝึกปฏิบัติการเคลื่อนไหว ส่วนต่างๆ ของร่างกายประกอบจังหวะและ เสียงเพลง ในรูปแบบต่างๆ ที่เหมาะกับวัย โดยเน้น การฝึกเพื่อสุขภาพ และสามารถนำไปถ่ายทอด ให้แก่บุคคลอื่นได้ จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม ประกอบด้วย กลุ่มเป้าหมาย ๖๐ คน วิทยากร ๒ คน เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ๘ คน รวมทั้งสิ้น ๗๐ คน ประกอบด้วยค่าใช้จ่ายดังนี้ ๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๗๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๓ วันเป็นเงิน	๗๐ คน	๗๐ บาท	๑๔,๗๐๐
	๒. ค่าอาหารและเครื่องดื่ม จำนวน ๗๐ คน x ๘๐ บาท ๑ มื้อ x ๓ วัน เป็นเงิน	๗๐ คน	๘๐ บาท	๑๖,๘๐๐
	๓. ค่าตอบแทนวิทยากรวันละจำนวน ๒ คน x ๖ ชั่วโมง ๆ ละ ๖๐๐ บาท x ๓ วัน	๖ คน	๓,๖๐๐ บาท	๒๑,๖๐๐
	๔. ค่าป้ายประชาสัมพันธ์โครงการ/ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่จำเป็น	๑ ป้าย	๙๐๐ บาท	๙๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (ห้าหมื่นสี่พันบาทถ้วน)				๕๔,๐๐๐ บาท
หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้ตามรายจ่ายจริงทุกประการ				

  
 ลงชื่อ ..... ผู้รับผิดชอบ  
 (นายสมชาย เพ็ญศิริ)

ตำแหน่ง ประธานศูนย์ส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุเทศบาลเมืองเขารูปช้าง  
๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗

กำหนดการโครงการขยับกายสบายชีวี เพื่อสุขภาพผู้สูงอายุ  
วันที่ ๑๑ - ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๗ (ระยะเวลา ๓ วัน)  
ณ ห้องประชุมไอยรา เทศบาลเมืองเขารูปช้าง อำเภอเมืองสงขลา จังหวัดสงขลา

วันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๗

เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.

- ลงทะเบียน

เวลา ๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น.

- พิธีเปิด โดยนายสมชาย เพ็ญศิริ ประธานศูนย์ส่งเสริมคุณภาพชีวิต  
ผู้สูงอายุเทศบาลเมืองเขารูปช้าง กล่าวรายงาน  
- นายนราเดช คำทับณ์ นายกเทศมนตรีเมืองเขารูปช้าง กล่าวเปิด

เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

- อบรมภาคทฤษฎีและปฏิบัติ เรื่อง ทักษะการลีลาศ

๑. จังหวะบีกิน (Beguine)

- พื้นฐาน (Basic Movements)

- ไช้หน้าคู่ (New York)

- ไช้หลังคู่ (Hand to Hand)

- ไช้สลับ (Shoulder to shoulder)

ทบทวนจังหวะบีกิน (Beguine)

เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

- รับประทานอาหารกลางวัน

เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.

- อบรมภาคทฤษฎีและปฏิบัติ เรื่อง ทักษะการลีลาศ

๒. จังหวะชา ชา ช่า (Cha Cha Cha)

- พื้นฐาน (Basic Movements)

- ไช้หน้าคู่ (New York)

- ไช้หลังคู่ (Hand to Hand)

- ไช้สลับ (Shoulder to shoulder)

ทบทวนจังหวะชา ชา ช่า (Cha Cha Cha)

เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.

๓. จังหวะวอลซ์ (Waltz)

- พื้นฐาน (Basic Movements)

- Reverse Turn

- Closed Change

- Natural Turn

ทบทวนจังหวะวอลซ์ (Waltz)

เวลา ๑๕.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

- ทบทวนทั้ง ๓ จังหวะ คือ จังหวะบีกิน จังหวะชา ชา ช่า  
และจังหวะวอลซ์

เวลา ๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

- ตอบปัญหาข้อซักถาม/อุปสรรค/แสดงความคิดเห็น

วันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๗

เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.

- ลงทะเบียน

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

- อบรมภาคทฤษฎี และปฏิบัติ เรื่อง การเต้นบาสโลป
๑. ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการออกกำลังกายด้วยการเต้นบาสโลป
  ๒. ประวัติความเป็นมา เรียนรู้ ศึกษา วิธีการเต้นบาสโลปพื้นฐาน
  ๓. ประโยชน์ของการออกกำลังกายด้วยการเต้นบาสโลป

เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

- รับประทานอาหารกลางวัน

เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

- อบรมภาคทฤษฎี และปฏิบัติ เรื่อง การเต้นบาสโลป
๑. การเต้น ออกท่าทาง บาสโลปพื้นฐาน
  ๒. การเต้น ออกท่าทาง การใช้จังหวะในจังหวะต่างๆ

เวลา ๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

- ตอบปัญหาข้อซักถาม/อุปสรรค/แสดงความคิดเห็น

วันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๗

เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.

- ลงทะเบียน

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

- อบรมภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ เรื่อง Dance exercise เต้นเพื่อสุขภาพ
๑. การวิเคราะห์ร่างกายเบื้องต้นของผู้เรียน
  ๒. การปรับโครงสร้างและสรีระ ผ่านการเต้น การเดิน และการโพสท่า
  ๓. การเสริมสร้างความแข็งแรงของร่างกาย Dance Step ๑

เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

- รับประทานอาหารกลางวัน

เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

- อบรมภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ เรื่อง Dance exercise เต้นเพื่อสุขภาพ
๑. การทรงตัว Dance Step ๒
  ๒. การแยกส่วนต่างๆ ของร่างกาย Dance Step ๓

เวลา ๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

- ตอบปัญหาข้อซักถาม/อุปสรรค/แสดงความคิดเห็น

หมายเหตุ รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๓๐ น. และ ๑๔.๓๐ น. ของทุกวัน

รหัสสาขา ..... 0077 ..... บัญชีเลขที่ ..... 020019927103  
 Branch Code ..... Account No.  
 ชื่อสาขา ..... สาขาสงขลา ..... รหัสโครงการ .....  
 Branch Name ..... Project Code

ชื่อบัญชี  
 Account Name

ศูนย์ส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดคู่ฝาก)

204709320



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร  
 BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES  
 ธนาคารออมทรัพย์



เล่มที่ 000204709320

ผู้มีอำนาจลงนาม  
 Authorized Signature



แบบเสนอโครงการ/กิจกรรม เพื่อเสนอคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
เทศบาลเมืองเขารูปช้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗

เรื่อง ขอเสนอโครงการขยับกายสบายชีวี เพื่อสุขภาพผู้สูงอายุ

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองเขารูปช้าง


ด้วยศูนย์ส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ร่วมกับกองสวัสดิการสังคม เทศบาลเมืองเขารูปช้าง มีความประสงค์จะจัดทำโครงการประเภทที่ ๓ กิจกรรมสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการของศูนย์ที่ดำเนินการ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ที่ดำเนินการเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุหรือคนพิการในชุมชน ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองเขารูปช้าง เป็นเงิน ๕๔,๐๐๐.- บาท (ห้าหมื่นสี่พันบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดโครงการ ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ชื่อโครงการ	ขยับกายสบายชีวี เพื่อสุขภาพผู้สูงอายุ
หน่วยงาน	ศูนย์ส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุเทศบาลเมืองเขารูปช้าง
วันที่อนุมัติ	๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๖
สรุปสาระสำคัญ/จุดเน้นของโครงการ	<input checked="" type="checkbox"/> การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้ทักษะการออกกำลังกาย โดยการเคลื่อนไหวส่วนต่างๆของร่างกายตามจังหวะ <input checked="" type="checkbox"/> การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
หลักการและเหตุผล	<p>การเดินรำถ้อได้ว่าเป็นการออกกำลังกายประเภทหนึ่ง ซึ่งเป็นกิจกรรมที่มีการเคลื่อนไหวส่วนต่างๆ ของร่างกายตามจังหวะต่างๆ โดยให้มีอารมณ์หรือความรู้สึกร่วมกับการเคลื่อนไหวนั้นๆ โดยไม่จำกัดเพศและอายุของผู้เดิน ไม่ว่าจะเป็เด็กหรือคนสูงวัยก็สามารถเดินรำได้ เพราะมีการเดินหลากหลายประเภท เช่น การเดินลีลาศ รำกลองยาว รำวง การเดินบาสโลปะ เป็นการออกกำลังกายที่ไม่ต้องใช้แรงมาก ดังนั้นแรงกระแทกที่ได้รับจากการออกกำลังกายจึงลดลงตามไปด้วย อีกทั้งยังเป็นการฝึกสมาธิได้อีกวิธีหนึ่ง เพราะในขณะที่เราเดินรำอยู่นั้น เราจะต้องบังคับให้สติอยู่กับตัวเราเสมอ เพราะมิฉะนั้นเราอาจเสียจังหวะหรือเดินผิดได้ เปรียบเสมือนการทำให้เราได้มีเวลาอยู่กับตัวเองมากขึ้น และยิ่งไปกว่านั้น การเดินรำยังเป็นการได้พบปะพูดคุยกันของคนในชุมชน ได้แลกเปลี่ยนความคิดเห็น ซึ่งสามารถส่งผลไปถึงการสมานฉันท์ของผู้คนในสังคมและความสมัครสมานสามัคคีของคนในประเทศต่อไป</p> <p>จากการจัดโครงการฯที่ผ่านมาพบว่า ร้อยละ ๖๐ ของผู้เรียนมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่องและมีศักยภาพที่สามารถนำไปพัฒนาคนในชุมชนได้หากได้รับการฝึกฝนเพิ่มเติม โดยการเป็นครูผู้ช่วยสอน ให้ผู้สนใจสามารถเดินรำได้ สำหรับผู้ที่ยังไม่เป็น ตลอดจนการประชาสัมพันธ์ถึงประโยชน์และเพื่อให้ผู้สูงอายุมีการฝึกฝนการเคลื่อนไหวที่ถูกต้องในแต่ละทิศทาง ทำให้มีการทรงตัวที่ดีขึ้น และมีความสุขในการทำกิจกรรม</p>

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ
<p>๑. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการฯ ได้รับความรู้ มีทักษะการออกกำลังกายอย่างถูกต้อง</p> <p>๒. ผู้เข้าร่วมโครงการสามารถถ่ายทอดทักษะความรู้ให้แก่ผู้ที่สนใจกิจกรรมในชุมชน</p> <p>๓. เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่มีเวที จัดทำกิจกรรมร่วมกัน</p>	<p>๑. ผู้เข้าร่วมโครงการฯ ได้รับความรู้ มีทักษะการออกกำลังกายอย่างถูกต้องคิดเป็นร้อยละ ๘๐</p> <p>๒. ผู้เข้าร่วมโครงการสามารถถ่ายทอดความรู้และสร้างเครือข่ายความรู้ไปสู่ชุมชนและนำชุมชนให้เข้ามามีส่วนร่วมในการออกกำลังกายด้วยได้ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐</p> <p>๓. มีกิจกรรมออกกำลังกายเพื่อสุขภาพในชุมชนสม่ำเสมอ</p>
กลุ่มเป้าหมาย	สมาชิกชมรมผู้สูงอายุ หมู่ที่ ๑-๑๐ ตำบลเขารูปช้าง และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๗๐ คน
ระยะเวลาดำเนินการ	๑๑ - ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๗
วิธีดำเนินการ	<p>๑. ประชุมคณะทำงาน เสนอโครงการ</p> <p>๒. ดำเนินกิจกรรมตามโครงการ</p> <p>    ๒.๑ ประชาสัมพันธ์โครงการ</p> <p>    ๒.๒ ดำเนินกิจกรรมในรูปแบบการอบรมและกิจกรรมกลุ่ม</p> <p>๓. ประเมินผลและรายงานผลการดำเนินโครงการไปยังกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองเขารูปช้างหลังเสร็จสิ้นโครงการภายใน ๓๐ วัน</p> <p>๔. จัดกิจกรรมขยายผลสร้างความตื่นตัวของคนในชุมชนให้ออกกำลังกายมากขึ้น</p> <p>๕. ส่งเสริมให้กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมกิจกรรมและร่วมแสดงโชว์ในโอกาสต่างๆ</p>
ผลที่คาดว่าจะได้รับ	<p>๑. ผู้เข้าร่วมโครงการฯ ได้พัฒนาความรู้และทักษะการเคลื่อนไหวทางกายช่วยเพิ่มการทรงตัวที่ดีทำให้ร่างกายแข็งแรงและป้องกันการหกล้มในผู้สูงอายุได้ในระดับหนึ่ง</p> <p>๒. ผู้เข้าร่วมโครงการฯ มีความรู้ความเข้าใจในการออกกำลังกายให้เหมาะสมกับวัย และสามารถถ่ายทอดให้คนในชุมชนได้</p>
วิธีการประเมิน	<p>๑. ประเมินความร่วมมือ ของผู้เข้าร่วมโครงการฯ ขณะเข้าร่วมกิจการ ตอบคำถาม การมีส่วนร่วม และความสนใจเข้าร่วมกิจกรรมการเดินร่ำ</p> <p>๒. สังเกตจากผู้เข้าร่วมโครงการในการถ่ายทอดองค์ความรู้ให้แก่เพื่อนสมาชิกได้</p> <p>๓. สืบถามความพึงพอใจในการดำเนินกิจกรรม</p>
งบประมาณ	ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองเขารูปช้าง ประเภทที่ ๓ กิจกรรมสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการของศูนย์ที่ดำเนินการ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ที่ดำเนินการเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชนหรือการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุหรือคนพิการในชุมชน เป็นเงิน ๕๔,๐๐๐.-บาท (ห้าหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

กิจกรรมหลัก	กิจกรรมย่อย	รายละเอียดงบประมาณ	รวมเป็นเงิน (บาท)	วัน/เวลา สถานที่
๑. อบรมให้ความรู้และฝึกทักษะเกี่ยวกับเรื่องการออกกำลังกายในลักษณะการเคลื่อนไหวของร่างกายรูปแบบต่างๆ ให้เหมาะกับวัย	- อบรมภาคทฤษฎี และฝึกปฏิบัติการเคลื่อนไหวส่วนต่างๆ ของร่างกาย ประกอบจังหวะและเสียงเพลง ในรูปแบบต่างๆ ที่เหมาะกับวัย โดยเน้นการฝึกเพื่อสุขภาพ และสามารถนำไปถ่ายทอดให้แก่บุคคลอื่นได้	จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม ประกอบด้วย กลุ่มเป้าหมาย ๖๐ คน วิทยากร ๒ คน เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ๘ คน รวมทั้งสิ้น ๗๐ คน ประกอบด้วยค่าใช้จ่ายดังนี้ ๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๗๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๓ วัน เป็นเงิน ๒. ค่าอาหารและเครื่องดื่มจำนวน ๗๐ คน x ๘๐ บาท ๑ มื้อ x ๓ วัน เป็นเงิน ๓. ค่าตอบแทนวิทยากรวันละจำนวน ๒ คน x ๖ ชั่วโมง x ๖๐๐ บาท x ๓ วัน ๔. ค่าป้ายประชาสัมพันธ์โครงการ/ ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่จำเป็น	๑๔,๗๐๐  ๑๖,๘๐๐  ๒๑,๖๐๐  ๙๐๐	๑๑ - ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๗ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (ห้าหมื่นสี่พันบาทถ้วน)			๕๔,๐๐๐	
หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้ตามรายจ่ายจริงทุกประการ				

ลงชื่อ .....  ..... ผู้เสนอโครงการ

(นายสมชาย เพ็ญศิริ)

ตำแหน่ง ประธานศูนย์ส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุเทศบาลเมืองเขารูปช้าง

๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗



ความเห็น ..... *นายบุญเลิศ แก้วเอียด*

ลงชื่อ ..... *อนันต์* ..... ผู้พิจารณาโครงการ/กิจกรรม  
( นายบุญเลิศ แก้วเอียด )  
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง

ความเห็น ..... *ได้ตรวจสอบแล้ว*

ลงชื่อ ..... *บุญรัตน์* ..... ผู้พิจารณาโครงการ/กิจกรรม  
( นายบุญเลิศ บุญรัตน์ )  
กรรมการและเลขานุการ  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการขยับกายสบายชีวี เพื่อสุขภาพผู้สูงอายุ  
ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง  
ครั้งที่ ๓/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๖ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

- อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ....๕๔,๐๐๐..... บาท  
เพราะ สอดคล้องตามวัตถุประสงค์ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด ข้อ๑๐ (๓)
- ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
เพราะ .....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในสามสิบวัน  
หลังเสร็จสิ้นโครงการดังกล่าว

ผ่านตามมติที่ประชุมคณะกรรมการกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง  
ครั้งที่ ๓/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๖

ลงชื่อ ..... *อนันต์* ..... ตรวจสอบ  
ลงชื่อ ..... *บุญรัตน์* ..... ตรวจสอบ  
ลงชื่อ ..... *บุญรัตน์* ..... ตรวจสอบ

( นายนราเดช คำทัพน์ )

ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ

เทศบาลเมืองเขารูปช้าง

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... *27 พ.ค. ๒๕67* .....

รายรับ/รายจ่ายปีนี้  
 ยอดยกมา 1,650,167.40 บาท  
 รายรับ 2,807,557.30 บาท  
 รายจ่าย 3,635,400.68 บาท  
 คงเหลือ 822,324.02 บาท

รายรับ/รายจ่ายปีที่แล้ว  
 ยอดยกมา 2,118,132.65 บาท  
 รายรับ 3,803,663.07 บาท  
 รายจ่าย 4,271,626.32 บาท  
 คงเหลือ 1,650,167.40 บาท

รายรับ/รายจ่ายทั้งหมด  
 ยอดยกมา 1,430,978.52 บาท  
 รายรับ 26,015,935.91 บาท  
 รายจ่าย 26,624,590.41 บาท  
 คงเหลือ 822,324.02 บาท

วันที่	รหัสอ้างอิง	รหัสบัญชี	รายการ	เดบิต (บาท)	เครดิต (บาท)
31/12/2559		==เลือกประเภทรายการรับ==		0.00	<input checked="" type="checkbox"/> บันทึกภายใน
* รายการจ่ายและรายการรับเงินคืนจากโครงการจะบันทึกข้อมูลจาก โครงการ => ใบเบิกเงิน , บิดโครงการ/บันทึกเงินคืน					

พฤษภาคม 2567

2 พ.ค. 2567	PAY0142986	50400	ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ (ประเภทที่ 4) (พัฒนาระบบการดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง)	9,000.00	
		10201	{ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาสงขลา}		9,000.00
13 พ.ค. 2567	PAY0143557	50400	ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ (ประเภทที่ 4) (พัฒนาระบบการดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง)	863.33	
		10201	{ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาสงขลา}		863.33
15 พ.ค. 2567	RET0018679	10201	{ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาสงขลา}	3,634.00	
		40500	เงินรับคืนจากการดำเนินแผนงานโครงการ/กิจกรรม (ส่งเสริมสุขภาพสตรีปลอดภัยห่างไกลโรค)		3,634.00
27 พ.ค. 2567	PAY0144629	50300	ค่าใช้จ่ายสนับสนุนศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ (ประเภทที่ 3) (ขยับขยายสายชีวี เพื่อสุขภาพผู้สูงวัย)	54,000.00	
		10201	{ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาสงขลา}		54,000.00

เมษายน 2567

3 เม.ย. 2567	PAY0140772	50400	ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ (ประเภทที่ 4) (พัฒนาระบบการดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง)	584.64	
		10201	{ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาสงขลา}		584.64
4 เม.ย. 2567	PAY0140784	50400	ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ (ประเภทที่ 4) (พัฒนาระบบการดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง)	15,000.00	
		10201	{ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาสงขลา}		15,000.00
5 เม.ย. 2567	PAY0140945	50400	ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ (ประเภทที่ 4) (พัฒนาระบบการดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง)	9,000.00	
		10201	{ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาสงขลา}		9,000.00
17 เม.ย. 2567	RCV0022534	10201	{ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาสงขลา}	4,106.86	
		40300	เงินได้จากดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร		4,106.86
22 เม.ย. 2567	PAY0141686	50200	ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น (ประเภทที่ 2) (อาสาจิตเดิน สุขภาพดี "เพื่อคนเขารูปช้าง")	45,000.00	
		10201	{ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาสงขลา}		45,000.00
25 เม.ย. 2567	PAY0142176	50400	ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ (ประเภทที่ 4) (พัฒนาระบบการดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง)	853.86	