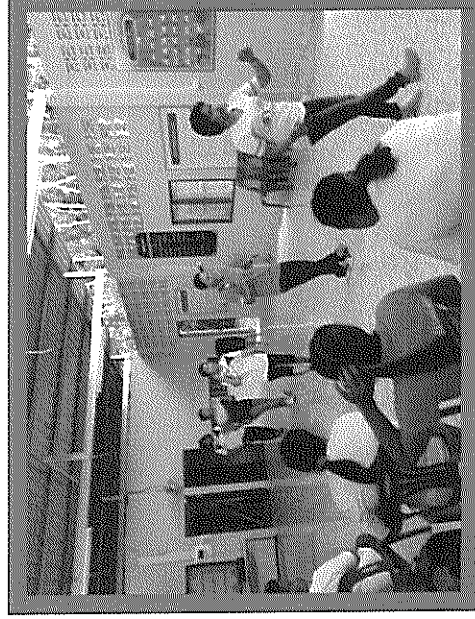


โครงการส่งเสริมการออกกำลังกาย เพื่อสุขภาพบ้านสหช่วย

โดย กอบทพหสิภรประภินสุขภาพเทศบาลตำบลห้วย
และหมรรห อสพ. 5พ.สด. ในหมรรหบ้านสหช่วย

โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ

บ้านสหช่วย



หมรรห อสพ. โรงพพบบาสถ่งเสริมสุขภาพตำบลในหมรรหบ้านสหช่วย
ตำบลสหช่วย อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพบ้านลานข่อย

๑. ผลการดำเนินงาน ผลสัมฤทธิ์ (ผลผลิต/ผลลัพธ์)

- ๑.๑ ประชาชนผู้สนใจเข้าร่วมโครงการจำนวน ๔๐ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
- ๑.๒ ประชาชนมีความรู้และทักษะในการออกกำลังกาย
- ๑.๓ ประชาชนออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ ชุมชนมีชมรมออกกำลังกายและมีกิจกรรมต่อเนื่อง

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๔๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๕,๓๐๐.- บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๕,๓๐๐.- บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

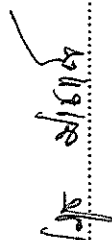
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

-	ปัญหา / อุปสรรค	แนวทางการแก้ไข
-	-	-

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นางปรีชาติ ปานแก้ว)

ตำแหน่ง อสม. รพ.สต.ในนิคมหมู่บ้านลานข่อย

๒๕ กันยายน ๒๕๖๑

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 20 เดือน เมษายน พ.ศ. 2561

ข้าพเจ้า นางปวีณา ช่างเหล็ก นามสกุล ช่างเหล็ก อยู่บ้านเลขที่ 111 หมู่ที่ 1 ซอย - ถนน - ตำบล คลองข่อย อำเภอ ปากพะยงค์ จังหวัด พัทลุง
ได้รับเงินจาก ธนาคารพาณิชย์ สาขาปากพะยงค์ ตำบล ธานี อำเภอ ปากพะยงค์ จังหวัด พัทลุง ตั้งรายการต่อไปนี้


รายการ	จำนวนเงิน
โอนสินทรัพย์ โฉมเดิม ๓,๐๐๐ บาท เพื่อ ครอบครองบ้านเลขที่ ๑๐๖	๕,๖๐๐ -
	๕,๖๐๐ -

จำนวนเงิน บาท
- ข้าพเจ้า นางปวีณา ช่างเหล็ก (ตัวอักษร)

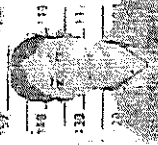
ลงชื่อ นาง ปวีณา ช่างเหล็ก ผู้รับเงิน
(นาง ปวีณา ช่างเหล็ก)

ลงชื่อ ชิ่งชา ช่างเหล็ก ผู้รับเงิน
(นางชิ่งชา ช่างเหล็ก)


ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(.....)



บัตรประชาชน
 Identification Card
 Identification Number: 5 8007 00071 38 9

นาง ปริชาติ ปานแก้ว
 Name: Mrs. Parichai
 Last name: Pankeao
 เกิดที่: 11 ก.ย. 2510
 Date of birth: 11 Sep 1967
 ต.บ้านใหม่ อ.ปากช่อง
 ต. 11 หมู่ที่ 1 ต.บ้านใหม่ อ.ปากช่อง
 จ.พิจิตร
 30 ก.ย. 2554
 30 Sep 2011
 9310-01-09301129




58 ๖๗ ๑๑๓๘
 นาง ปริชาติ
 ต.บ้านใหม่ อ.ปากช่อง

BORA-26-03

 ธนาคารไทย
 THAILAND
 JCB-0190338-33



บัตรประชาชนประจำตัวประชาชนไทย Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9303 00072 64 0
 Identification Number

นาง อริยา คงหนองช้าง
 Name Mrs. Ariya Khongnongchang
 Last name Khongnongchang
 เกิดวันที่ 8 ส.ค. 2523
 Date of Birth 8 Aug. 1980
 สัญชาติ ไทย
 สูง 171 ซม. 7 ตุลาคม 2567
 9 ส.ค. 2558 7 ส.ค. 2567
 9 Oct. 2015 7 Aug. 2024
 (การออกบัตรใหม่)
 Date of Issue Date of Expiry


 9310-05-10090951

ด้านหญิง

นางอริยา คงหนองช้าง

BORA-8-3-03

 ธนาคารแห่งประเทศไทย
 THAILAND
 JT2-0928051-96



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ... กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ เทศบาลตำบลบ้านลานข่อย

ที่...ด.ร./๒๕๖๑

วันที่...๓๐...เมษายน...๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินโครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพบ้านลานข่อย

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านลานข่อย

ตามที่ คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านลานข่อย ได้อนุมัติโครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพบ้านลานข่อย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ในคราวประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ นั้น

ในกรณีนี้ กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านลานข่อย จึงขออนุมัติเบิกเงินตามโครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพบ้านลานข่อย เป็นเงิน ๕,๓๐๐ บาท (ห้าพันสามร้อยบาทถ้วน) ให้กับผู้รับผิดชอบโครงการ เพื่อใช้ในการดำเนินการตามโครงการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามใบถอนเงินซึ่งได้เสนอมาท้ายแล้ว

งบประมาณ ๖๕๕,๙๘๘.๘๕ บาท

หัก เบิกจ่ายครั้งนี้ ๕,๓๐๐ บาท

คงเหลืองบประมาณ ๖๕๐,๖๘๘.๘๕ บาท

(นายฤทธิ์ ไชยวรรณ)

กรรมการและเลขานุการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านลานข่อย

พิจารณาแล้ว อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เพราะ.....

(นายทวีศักดิ์ ชูฟอง)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ

เทศบาลตำบลบ้านลานข่อย



เงื่อนไขการใช้งาน

1. ผู้ใช้บริการต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขการใช้งาน
 2. ผู้ใช้บริการต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขการใช้งาน
 3. ผู้ใช้บริการต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขการใช้งาน
 4. ผู้ใช้บริการต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขการใช้งาน
 5. ผู้ใช้บริการต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขการใช้งาน
 6. ผู้ใช้บริการต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขการใช้งาน
- รายละเอียดการใช้งาน

รหัสสาขา Branch Code 0475

ชื่อสาขา Branch Name สาขาพิเศษ

บัญชี Account Name บัญชีออมทรัพย์

ชื่อโครงการ Project Code

ชื่อผู้รับเงิน ชื่อผู้รับเงิน

2001 - 1001 เงินออมทรัพย์



11089856
สาขาออมทรัพย์

เลขที่ 0000 11089856

ผู้มีอำนาจ
Authorized Signature

Handwritten signature and stamp

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลลานช้อย

ที่ทำการกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลลานช้อย
เลขที่ ๓๗๕ หมู่ที่ ๑ ตำบลลานช้อย อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง ๙๗๒๑๐
วันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๑

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลลานช้อย ระหว่าง ชมรม อสม.ร.พ.๓. ในนิคมบ้านลานช้อย โดย นางปรีชาดี ปานแก้ว ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ ส่งเสริมการออกกำลังกาย เพื่อสุขภาพบ้านลานช้อย เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลลานช้อย ซึ่งต่อไปบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลลานช้อย โดย นายทวีศักดิ์ ชูทอง ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลลานช้อย ซึ่งต่อไปบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุน/โครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลลานช้อย ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น ๕,๓๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันสามร้อยบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลลานช้อย และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งหมดโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕,๓๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันสามร้อยบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ ๑ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ... เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดที่ ๒ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ... เป็นเงิน.....บาท (.....)

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

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหรือโครงการ หน่วยงานนั้นต้องออกไปเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กศฯ: องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ไม่โครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมไม่ต้องบอกกล่าวหรือหาเงื่อนงำเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กำหนดโดยทันทีนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมไม่โครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ

๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินการโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

๓. ไมกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยมิได้

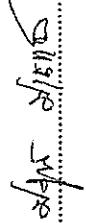
๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆต่อไป

๕. ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานการให้การให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่น ๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนของสงวนสิทธิ์ที่ระดับดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

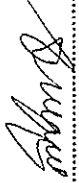
บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพเป็นลายขอย | กองทุนสุขภาพตำบล - กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
งฝ่าย 1 ได้อ่านและมีความเข้าใจเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน


.....


(นางปรีชาติ ปานแก้ว)

ชมรม อสม.รพ.สต.โนนศิมาบ้านลานข่อย
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม


.....

(นายวิศักดิ์ ชูฟอง)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลลานข่อย
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม


(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางศอวีรยา อานันท์พงษ์)

(.....พยาน.....)
(นางสุภาวดี ไชยธรรม.....)

กรรมการ

กรรมการ

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลลานข่อย

รหัสโครงการ	61- L 3348 - 2 - 10
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพที่บ้านลานข่อย
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลลานข่อย
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)] <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการณีก่อโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)	ชื่อองค์กร ชมรม อสม.รพ.สต.ในนิคมฯบ้านลานข่อย กลุ่มคน (ระบุ 5 คน)
วันอนุมัติ	26 กุมภาพันธ์ 2561
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่วันที่ 1 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.2561 ถึง วันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ.2561
งบประมาณ	จำนวน 5,300 บาท
หลักการและเหตุผล (ระบุผู้ที่มาของการทำงานที่โครงการ) สุขภาพที่ดีเป็นสิ่งดีที่ทุกคนพึงปรารถนา การมีสุขภาพที่ดีมิได้หมายถึงเพียงการมีหลักประกันในการเข้าถึงบริการสุขภาพเท่านั้น ต้องขึ้นอยู่กับประชาชนรู้จักการดูแลสุขภาพของตนเอง เพื่อให้มีสุขภาพที่แข็งแรงอยู่เสมอ เพราะโรคบางโรคสามารถป้องกันได้ด้วยการออกกำลังกายที่ต่ำกว่าการรอให้เกิดการเจ็บป่วยแล้วรักษา จะทำให้สิ้นเปลืองทรัพยากรและงบประมาณ ในการดูแลรักษาจำนวนมาก การที่คนเรามีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรงเป็นการสร้างภูมิคุ้มกันโรคที่ดี ดังนั้นประชาชนจึงควรมีการออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอเพื่อให้ตนเองมีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรง กลุ่ม อสม.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในนิคมฯบ้านลานข่อย ได้ตระหนักถึงความสำคัญและความจำเป็นของการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคด้วยการออกกำลังกาย กระตุ้นให้ประชาชนเห็นความสำคัญในการออกกำลังกายและเป็นการปลูกฝังค่านิยมที่ดีให้แก่ประชาชนในเรื่องพฤติกรรมกรรมการออกกำลังกาย รวมทั้งส่งเสริมความสามัคคีความเข้มแข็งในชุมชนและการใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ต่อไป	
วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)	<ol style="list-style-type: none"> 1.ชี้แจงโครงการแก่ อสม.ประจำหมู่บ้าน 2.รับสมัครประชาชนผู้สนใจเข้าร่วมโครงการจำนวน 35 คน 3.กำหนดพื้นที่ในการจัดกิจกรรม กำหนดวันเวลา 4.ติดต่อประสานวิทยากรที่จะมาให้ความรู้ และทักษะ 5.จัดเตรียมเอกสารในคู่มืออบรม 6.จัดกิจกรรม อบรมให้ความรู้ และพัฒนาทักษะแก่ประชาชนผู้สนใจ 7.อสม.ตรวจวัดความดันโลหิตสูง ซึ่งนำหนัก วัดส่วนสูง และคำนวณดัชนีมวลกาย 8.ประเมินผลการดำเนินงานตามโครงการ

ภาคที่ว่าจะได้รับ

1. ประชาชนมีความรู้และทักษะในการออกกำลังกาย
2. ประชาชนมีการออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอมากขึ้น
3. เกิดความสามัคคีในชุมชน
4. มีชมรมออกกำลังกายในชุมชนและมีกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์		ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์โดยตรง		
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	
ข้อที่ 1. เพื่อให้ประชาชนมีความรู้และทักษะในการออกกำลังกาย	ประชาชนมีความรู้และทักษะในการออกกำลังกาย	
ข้อที่ 2. เพื่อให้ประชาชนออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ	ประชาชนออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ	
ข้อที่ 3. เพื่อส่งเสริมให้ชุมชนมีชมรมออกกำลังกายและมีกิจกรรมต่อเนื่อง	ชุมชนมีชมรมออกกำลังกายและมีกิจกรรมต่อเนื่อง	

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม อบรม ฝึกปฏิบัติ การจัดซื้อ	งบประมาณ	ระยะเวลา
1. จัดอบรมให้ความรู้แก่ประชาชนผู้สนใจ	5,300 บ.	
1.1 กิจกรรมรณรงค์ให้ประชาชนมีพฤติกรรมการออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ อย่างน้อย 5 วันต่อสัปดาห์	ค่าวิทยากร 600 บ. x 2 วัน = 2,400 บ. ค่าอาหารว่าง 25 บ. x 40 คน x 1 มื้อ x 2 วัน = 2,000 บ.	
1.2 กิจกรรมเพื่อพัฒนาการเรียนรู้	ค่าวัสดุ 900 บ.	
1.3 กิจกรรมเพื่อพัฒนาทักษะ	รวม 5,300 บาท	

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อบท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

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

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน

- 7.1.1 หน่วยงานหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- 7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบท. 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 หน่วยงานบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]
- 7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/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
 - 7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนาองคกรฯ [ข้อ 7(4)]
- 7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก
- 7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - 7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.1.3 การเฝ้าติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - 7.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - 7.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษาแม่และทารกและนมแม่
 - 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 การเฝ้าติดตามดูแลสุขภาพ
 - 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 กลุ่มเด็กวัยรุ่นเรียนและเยาวชน
 - 7.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.3.3 การเฝ้าติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - 7.4.3.6 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - 7.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - 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 การเฝ้าติดตามดูแลสุขภาพ
- 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 การเฝ้าติดตามดูแลสุขภาพ
- 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 การเฝ้าติดตามดูแลสุขภาพ
- 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 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน
- 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 การเฝ้าติดตามดูแลสุขภาพ
- 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 และการค้นหาผู้ที่มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.7.3 การเฝ้าติดตามดูแลสุขภาพ
- 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 สพ.จ/๖11๐5 ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางปรีชาติ ปานแก้ว)

ตำแหน่ง อสม.รพ.สต.ในนิคมฯบ้านลานข่อย

5 กุมภาพันธ์ 2561

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


ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....1ก.ค.ส.ส.ค.ด้า.ม.ค.ค.น. ๕๖๒
ครั้งที่ 2 / 25.61 เมื่อวันที่ 26 ก.พ.๖1ที่ ๕๖1. ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๕,๖๐๐ บาท
เพราะ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่
๓๐.ก.พ.๖๑ ๒๕๖1

ลงชื่อ 

(นางมณฑิลา ฐพงษ์)

ตำแหน่ง ช่างเทคนิคพลังงานสัตว์ปีกสถานงอย

วันที่-เดือน-พ.ศ. 30 พฤษภาคม ๒๕๖1

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพบ้านลานข่อย ปีงบประมาณ 2561

งบกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลลานข่อย อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง

ณ ศาลาประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 1 บ้านลานข่อย วันที่ 23, 25 กรกฎาคม 2561 เวลา 13.00 - 16.30 น.

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลงชื่อ	
			23 กรกฎาคม 2561	25 กรกฎาคม 2561
1	ชาอรรถวิทย์ ชัยศิริ	289 ม.1	ชาอรรถวิทย์ ชัยศิริ	ชาอรรถวิทย์ ชัยศิริ
2	ยพิน เพชรทอง	316 ม.1	ยพิน เพชรทอง	ยพิน เพชรทอง
3	นางกมลศรี นกแก้ว	49 ม.1	กมลศรี นกแก้ว	กมลศรี นกแก้ว
4	น.ส. อรรณดี ชัยชัยสิทธิ์	91 ม.1	อรรณดี	อรรณดี
5	ชอเชื้อ ชัยไชย	62 ม.1		
6	จางสี ทิมพรสาร	84	จางสี	จางสี
7	สมนึก ดำรง	31	สมนึก	สมนึก
8	จางกมล คัดขันธ์	76/1	จางกมล	จางกมล
9	อริยวิทย์ นันทน	111	อริยวิทย์	อริยวิทย์
10	สมศรีรัตน์ สงนวิ	119 ม.1	สมศรีรัตน์	สมศรีรัตน์
11	ยพินิตร์ นงนุญ	94	ยพินิตร์	ยพินิตร์
12	อ.อรรณดี นันทน	54/1	อรรณดี	อรรณดี
13	นงนุชวิภา อรุณ	66	นงนุชวิภา	นงนุชวิภา
14	นงนุช นงนุช	432	นงนุช	นงนุช
15	นงนุช นันทน	34	นงนุช	นงนุช
16	สุภาภรณ์ นันทน	301 ม.1	สุภาภรณ์	สุภาภรณ์
17	วิภาดา นันทน	205 ม.1	วิภาดา	วิภาดา
18	วิภาดา นันทน	269 ม.1	วิภาดา	วิภาดา
19	วิภาดา นันทน	194 ม.1	วิภาดา	วิภาดา
20	อริยวิทย์ นันทน	252 ม.1	อริยวิทย์	อริยวิทย์
21	วิภาดา นันทน	25 ม.6	วิภาดา	วิภาดา
22	นงนุช นันทน	306 ม.1	นงนุช	นงนุช
23	จางกมล นันทน	479 ม.1	จางกมล	จางกมล
24	อริยวิทย์ นันทน	394 ม.1	อริยวิทย์	อริยวิทย์
25	นงนุช นันทน	70 ม.1	นงนุช	นงนุช
26	น.ส. อรรณดี นันทน	32 ม.1	อรรณดี	อรรณดี
27	อริยวิทย์ นันทน	13, 14	อริยวิทย์	อริยวิทย์

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๒๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

ข้าพเจ้า นางสาวสุดใจ ปานแก้ว ที่อยู่ ๑๓ หมู่ที่ ๒ ตำบลลานข่อย อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง ได้รับเงินจาก ชมรม อสม.รพ.สต.โนนศิคม่าบ้านลานข่อย ตำบลลานข่อย อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ได้รับเงินค่าตอบแทนวิทยากรโครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ บ้านลานข่อย ในวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑ และ วันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๑ วันละ ๑ ชั่วโมง ชั่วโมง ละ ๖๐๐ บาท จำนวน ๒ ชั่วโมง เป็นเงิน ๑,๒๐๐ -	๑,๒๐๐ -
รวมเงิน	๑,๒๐๐ -

จำนวนเงิน (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ)

As

ผู้รับเงิน

(นางสุดใจ ปานแก้ว)

(ลงชื่อ)

สงใจ ปานแก้ว

ผู้จ่ายเงิน

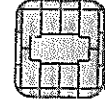
(นางปริชาติ ปานแก้ว)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 บัตรประชาชน Identification Number

3 8415 00207 94 0

ชื่อคนแสดงบัตร นาง สุดีใจ ปานแก้ว



Name Mrs. Sudjai

Last name Pankaew

เกิดวันที่ 20 ก.ย. 2514

Date of birth 20 Sep. 1971

ศาสนา พุทธ

วันที่ 13 หมู่ที่ 2 ต.กลางดอย อ.ป่าพะยอม

จ.พัทลุง

ร.ค.ร. 2557

วันออกบัตร

8 Oct 2014

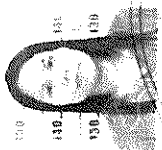
Date of Issue

19 ก.ย. 2566

วันหมดอายุ

19 Sep. 2023

Date of Expiry



9310-02-10081419

BORA-16-04



J10-0813515-55

สุวิภาดา น้อย

April

Concept ๒๐๒๓

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๒๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

ข้าพเจ้า นางจารุณี หมื่นอักษร ที่อยู่ ๘๔ หมู่ที่ ๒ ตำบลนาข่อย อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง ได้รับเงินจาก ชมรม อสม.รพ.สต.เนินคมาบ้านนาข่อย ตำบลนาข่อย อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ได้รับเงินค่าตอบแทนวิทยากรโครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ บ้านนาข่อย ในวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑ และ วันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๑ วันละ ๑ ชั่วโมง ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท จำนวน ๒ ชั่วโมง เป็นเงิน	๑,๒๐๐ -
รวมเงิน	๑,๒๐๐ -

จำนวนเงิน (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) จารุณี หมื่นอักษร ผู้รับเงิน
(นางจารุณี หมื่นอักษร)

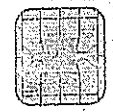
(ลงชื่อ) ส.พ. ส.พ.ท. ผู้จ่ายเงิน
(นางปรีชาติ ปานแก้ว)

Handwritten: ๙๖๕๐๗๐๙๐๙

บัตรประชาชน Thai National ID Card
Registration Number 1 9305 9040 16 8



ชื่อ นามสกุล นาม อภิชาติ ใจดี

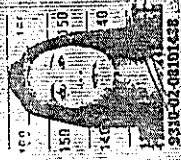


Name: นาม อภิชาติ

Last name: นาม อภิชาติ

Registration Number: 1 9305 9040 16 8

Date of Birth: 5 Jul. 1987



ชื่อ นามสกุล นาม อภิชาติ

Registration Number: 1 9305 9040 16 8

Date of Birth: 5 Jul. 1987

ชื่อ นามสกุล นาม อภิชาติ

Date of Issue: 4 Jul. 2020

Date of Expiry: 9310-01-04101438

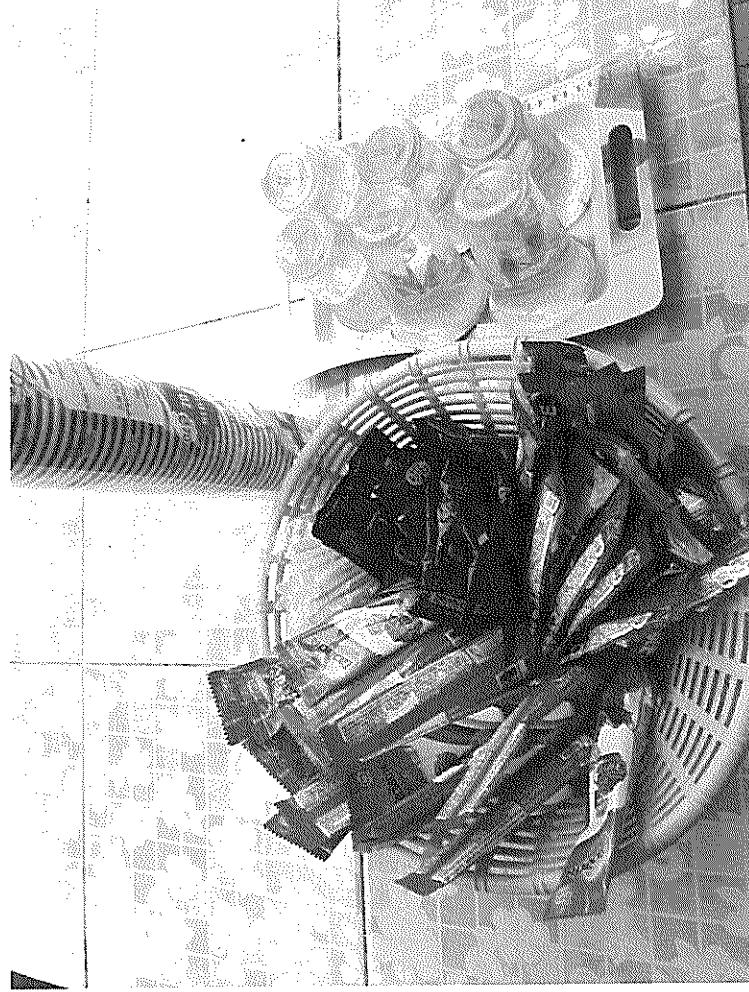
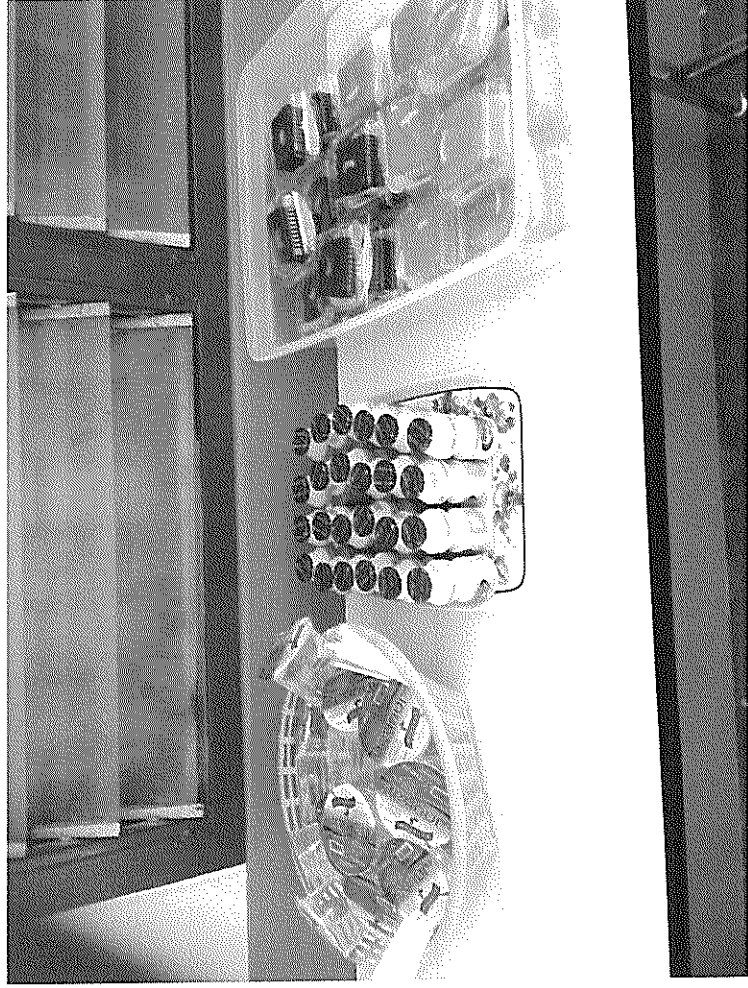
BORA-26-02



JC1-0456349-73

Handwritten: ๙๖๕๐๗๐๙๐๙
อธิการบดี
มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิราวุธวิทยาลัย

อาหารว่างและเครื่องดื่มโครงการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพบ้านลานข่อย



ภาพกิจกรรมโครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพบ้านลานข่อย



ภาพกิจกรรมโครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพบ้านลานข่อย

