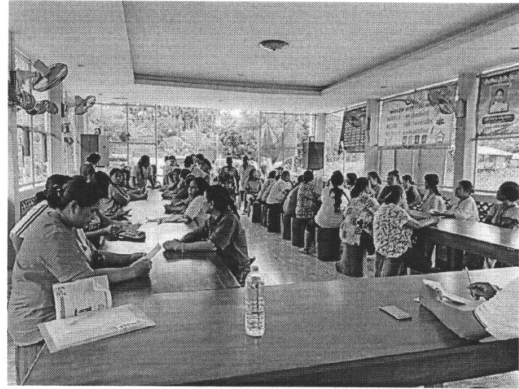


สรุปภาพกิจกรรม

โครงการเฝ้าระวังและป้องกันโรคข้อเข่าเสื่อม

หมู่ที่ 8 บ้านตกเขา ตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง

วันที่ 1-2 กันยายน 2563



ทะเบียนเลขที่ 1929900419430
คำขอที่ 9205163000008



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย กฤษฎา อรรถรัฐ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 4 มีนาคม พ.ศ. 2563

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

กฤษฎาพาณิชย์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ร้านขายของชำ

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 34/4 หมู่ที่ 6 ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง พงษ์ไทร อำเภอ/เขต ยานดาขาว จังหวัด ตรัง

สำเนาถูกต้อง



ออกให้ ณ วันที่ 4 มีนาคม พ.ศ. 2563

(นางสาวกาญจนา ทองเหลือ)

นายทะเบียนพาณิชย์

คู่มือฉบับ

ที่ ว.๓ /๒๕๖๓

ที่ทำการชมรม อสม.รพ.สต.บ้านควนเคี่ยม
ต.ทุ่งค่าย อ.ย่านตาขาว
จ.ตรัง ๙๒๑๔๐

๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมอบรมโครงการเฝ้าระวังและป้องกันโรคข้อเข่าเสื่อม

เรียน

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๘ บ้านตึกเขา ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย เพื่อจัดทำโครงการอบรมให้ความรู้แก่ประชาชน
ในโครงการเฝ้าระวังและป้องกันโรคข้อเข่าเสื่อม หมู่ที่ ๘ บ้านตึกเขา โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ประชาชนมี
ความรู้ในการดูแลสุขภาพที่ถูกต้อง

ดังนั้น ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๘ บ้านตึกเขา จึงมีความประสงค์ขอเชิญท่าน
เข้ารับการอบรม ในวันที่ ๑ - ๒ กันยายน ๒๕๖๓ ตั้งแต่เวลา ๑๒.๐๐ น.- ๑๖.๓๐ น. ณ ศาลาเอนก
ประสงค์ หมู่ที่ ๘ บ้านตึกเขา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหวังว่าคงได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี

ขอแสดงความนับถือ

ศิริประภา ชูจำ

(นางศิริประภา ชูจำ)
ประธาน อสม.หมู่ที่ ๘ บ้านตึก

ลายมือชื่อผู้เข้ารับการอบรม

ตามโครงการเฝ้าระวังและป้องกันโรคข้อเข่าเสื่อม หมู่ที่ 8 บ้านตกเขา

ณ ศาลาเอนกประสงค์หมู่ที่ 8 บ้านตกเขา ตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง

| ลำดับ ที่ | ชื่อ - สกุล | ที่อยู่ | ลายมือชื่อ | |
|--------------|-----------------------|------------------------|-----------------------|-----------------------|
| | | | วันที่ 1 กันยายน 2563 | วันที่ 2 กันยายน 2563 |
| 1 | อุดมศรี กิวิวิเศษ | หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย | อุดมศรี | อุดมศรี |
| 2 | มณฑา สิมเทือง | หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย | มณฑา | มณฑา |
| 3 | ศิริจาวาน์ สัททวาราน | หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย | ศิริ | ศิริ |
| 4 | ศรีพันธ์ รุมาชัย | หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย | ศรีพันธ์ | ศรีพันธ์ |
| 5 | หาคิรินทร์ ทานอ่า | หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย | หาคิรินทร์ | หาคิรินทร์ |
| 6 | ผอ. อิ่ม ทนกวอด | หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย | อิม | อิม |
| 7 | ปริญ น. เองฮอง | หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย | ปริญ | ปริญ |
| 8 | นอบใจนุช นพวง | หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย | ใจนุช | ใจนุช |
| 9 | ศิริศักดิ์ หีมชัย | หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย | ศิริศักดิ์ | ศิริศักดิ์ |
| 10 | ปภาณี ชำนาญ | หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย | ปภาณี | ปภาณี |
| 11 | นง พงษ์ ข. เขียว | หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย | นง | นง |
| 12 | นาง สุรินทร์ นัย | หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย | สุรินทร์ | สุรินทร์ |
| 13 | นาง อัญญา อัญญา | หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย | อัญญา | อัญญา |
| 14 | นาง อัญญา นพวง | หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย | อัญญา | อัญญา |
| 15 | นาง อัญญา นพวง | หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย | อัญญา | อัญญา |
| 16 | น.ส. เขียวพันธ์ ทนอ่า | หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย | เขียวพันธ์ | เขียวพันธ์ |
| 17 | นาง อัญญา นพวง | หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย | อัญญา | อัญญา |
| 18 | นาง อัญญา นพวง | หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย | อัญญา | อัญญา |
| 19 | นาง อัญญา นพวง | หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย | อัญญา | อัญญา |
| 20 | ศิริประภา อัญญา | หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย | ศิริประภา | ศิริประภา |
| 21 | กมลพวง นพวง | หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย | กมลพวง | กมลพวง |
| 22 | จิตต์ ภาวิธมย์ | หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย | จิตต์ | จิตต์ |
| 23 | นาง อัญญา นพวง | หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย | อัญญา | อัญญา |
| 24 | นาง อัญญา นพวง | หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย | อัญญา | อัญญา |
| 25 | อัญญา นพวง | หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย | อัญญา | อัญญา |

ที่ ว.๒ /๒๕๖๓

คู่มือฉบับ

ที่ทำการชมรม อสม.รพ.สต.บ้านควนเคี่ยม
ต.ทุ่งค่าย อ.ย่านตาขาว
จ.ตรัง ๙๒๑๔๐

๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอสนับสนุนวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านต้นปรัง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ตารางการอบรมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับวิทยากร

จำนวน ๑ ฉบับ

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๘ บ้านตกเขา ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย เพื่อจัดทำโครงการอบรมให้ความรู้แก่ประชาชน
ในโครงการเฝ้าระวังและป้องกันโรคข้อเข่าเสื่อม หมู่ที่ ๘ บ้านตกเขา

ดังนั้น ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๘ บ้านตกเขา จึงมีความประสงค์ขอสนับสนุน
วิทยากรเพื่อให้ความรู้จากหน่วยงานของท่าน โดยขอเชิญนางสาวอัญชลี หุดัง เป็นวิทยากรให้ความรู้ตาม
โครงการฯ ในวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๓ ตั้งแต่เวลา ๑๓.๐๐ น.- ๑๖.๓๐ น. ณ ศาลาเอนกประสงค์หมู่ที่ ๘
บ้านตกเขา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหวังว่าคงได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี

ขอแสดงความนับถือ

ศิริประภา ชูจำ

(นางศิริประภา ชูจำ)
ประธาน อสม.หมู่ที่ ๘ บ้านตก

ใบตอบรับเป็นวิทยากร

โครงการเฝ้าระวังและป้องกันโรคข้อเข่าเสื่อม หมู่ที่ ๘ บ้านตกเขา
วันที่ ๑ - ๒ กันยายน ๒๕๖๓
ณ ศาลาเอนกประสงค์ หมู่ที่ ๘ บ้านตกเขา

เรื่อง ตอบรับการเป็นวิทยากร

เรียน ประธาน อสม.หมู่ที่ ๘ บ้านตก

ตามที่ ชมรม อสม.หมู่ที่ ๘ บ้านตก ได้เรียนเชิญข้าพเจ้าเป็นวิทยากรในความรู้โครงการเฝ้า
ระวังและป้องกันโรคข้อเข่าเสื่อม หมู่ที่ ๘ บ้านตกเขา ในวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๓ ดังรายละเอียดทราบ
แล้วนั้น

ข้าพเจ้ายินดีรับเป็นวิทยากร

ข้าพเจ้าไม่สามารถรับเป็นวิทยากรได้ เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ..... *อัญชลี หุตง*

(นางสาวอัญชลี หุตง)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9299 00183 53 3

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. อัญชลี หุดัง
Name Miss Anchali
Last name Hudang
เกิดวันที่ 18 เม.ย. 2532
Date of Birth 18 Apr. 1989

ที่อยู่ 14 หมู่ที่ 4 ต.บ้านนา อ.ปะเหลียน
จ.ตรัง

24 พ.ค. 2559 24 May 2016
วันออกบัตร Date of Issue

รศ.ดำรงใจ (สุกัญญา บุญชะโลม)
เจ้าพนักงานออกบัตร

17 เม.ย. 2568 17 Apr. 2025
วันบัตรหมดอายุ Date of Expiry

9204-02-05241421



คำนำออกบัตร
อัญชลี หุดัง

คู่มือฉบับ

ที่ ว.๒ /๒๕๖๓

ที่ทำการชมรม อสม.รพ.สต.บ้านควนเคี่ยม
ต.ทุ่งค่าย อ.ย่านตาขาว
จ.ตรัง ๙๒๑๔๐

๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอสนับสนุนวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในควน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ตารางการอบรมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับวิทยากร

จำนวน ๑ ฉบับ

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๘ บ้านตึกเขา ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย เพื่อจัดทำโครงการอบรมให้ความรู้แก่ประชาชน
ในโครงการเฝ้าระวังและป้องกันโรคข้อเข่าเสื่อม หมู่ที่ ๘ บ้านตึกเขา

ดังนั้น ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๘ บ้านตึกเขา จึงมีความประสงค์ขอสนับสนุน
วิทยากรเพื่อให้ความรู้จากหน่วยงานของท่าน โดยขอเชิญ นางสาวธัญญา ฉิมเพชร เป็นวิทยากรให้ความรู้
ตามโครงการฯ ในวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๓ ตั้งแต่เวลา ๑๓.๐๐ น.- ๑๖.๓๐ น. ณ ศาลาเอนกประสงค์
หมู่ที่ ๘ บ้านตึกเขา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหวังว่าคงได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี

ขอแสดงความนับถือ

ศิริประภา ชูจำ

(นางศิริประภา ชูจำ)

ประธาน อสม.หมู่ที่ ๘ บ้านตึก

ใบตอบรับเป็นวิทยากร

โครงการเฝ้าระวังและป้องกันโรคข้อเข่าเสื่อม หมู่ที่ ๘ บ้านตกเขา
วันที่ ๑ - ๒ กันยายน ๒๕๖๓
ณ ศาลาเอนกประสงค์ หมู่ที่ ๘ บ้านตกเขา

เรื่อง ตอบรับการเป็นวิทยากร

เรียน ประธาน อสม.หมู่ที่ ๘ บ้านตก

ตามที่ ชมรม อสม.หมู่ที่ ๘ บ้านตก ได้เรียนเชิญข้าพเจ้าเป็นวิทยากรในความรู้โครงการเฝ้า
ระวังและป้องกันโรคข้อเข่าเสื่อม หมู่ที่ ๘ บ้านตกเขา ในวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๓ ดังรายละเอียดทราบ
แล้วนั้น

ข้าพเจ้ายินดีรับเป็นวิทยากร

ข้าพเจ้าไม่สามารถรับเป็นวิทยากรได้ เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ..... ฉันทิภา ฉิมเพ็ชร
(นางสาวฉันทิภา ฉิมเพ็ชร)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9203 00074 32 8

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ธนัทธา จิมเพ็ชร
 Name Miss Thanattha
 Last name Chimpnet

เกิดวันที่ 26 เม.ย. 2533
 Date of Birth 26 Apr. 1990

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 84/4 หมู่ที่ 4 ต.ย่านตาขาว
 อ.ย่านตาขาว จ.ตรัง

15 ธ.ค. 2568
 วันหมดอายุ
 15 Dec. 2016 Date of Expiry

25 เม.ย. 2567
 วันบัตรหมดอายุ
 25 Apr. 2024 Date of Expiry

9203-02-12151530



กิ่งกวด (ต.)
 ธนัทธา จิมเพ็ชร

ลักษณะ & พรันตัง

78/28 ถ.วิเศษกุล ต.ทับเที่ยง
อ.เมือง จ.ตรัง

เล่มที่ 6

เลขที่ 3

บิลเงินสด CASH SALE

ชื่อ: คุณ. ทนที 8 บ้านตาก วันที่: 2 กันยายน 63
ที่อยู่: ต.ทับเที่ยง อ.เมือง จ.ตรัง เลขประจำตัวผู้เสียภาษี: _____

| จำนวน QUANTITY | รายการ DESCRIPTION | หน่วยละ UNITPRICE | จำนวนเงิน AMOUNT | |
|-------------------|----------------------------------|----------------------|---------------------|---|
| 1 เส้น | ไฟหลอดติดผนังเพดานห้องนอน | 450 | 450 | - |
| | กันโรตซ์ปลอกเสียบ | | | |
| 80 ชุด | ดินออกสสารการอมรม (เค.เค.ค.ค.ค.) | 10 | 800 | - |
| 9 | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| บาท BAHT | (หนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) | รวมเงิน TOTAL | 1,250 | - |

ผู้รับเงิน/COLLECTOR คุณ. ทนที 8

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย
อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง

| | |
|---|---|
| ชื่อโครงการ/กิจกรรม | โครงการเตรียมจัดและป้องกันโรคจอประสาทตา หมู่ที่ 8 บ้านตมทพ |
| ชื่อกองทุน | กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย |
| | <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)] <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กร ประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)] |
| หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ | <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... <u>ชมรม กลุ่ม. หมู่ที่ 8 บ้านตมทพ</u> กลุ่มคน (ระบุ 5 คน) 1. <u>น.ส. ศิริประภา</u> <u>ช่าง</u> 2. <u>นาง ฉกัญญา</u> <u>นิตินัน</u> 3. <u>นายสมพงษ์</u> <u>ถาวร</u> 4. <u>นายฉวีกร</u> <u>พุดพงษ์</u> 5. <u>นาง พรรษา</u> <u>นาคน้อย</u> |
| วันอนุมัติ | |
| ระยะเวลาดำเนินโครงการ | ตั้งแต่ วันที่ <u>1</u> เดือน <u>มกราคม</u> พ.ศ. <u>2562</u> ถึง วันที่ <u>30</u> เดือน <u>กุมภาพันธ์</u> พ.ศ. <u>2566</u> |
| งบประมาณ | จำนวน..... <u>9,650</u> บาท |
| หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ) | <p>โรคจอประสาทตา เป็นโรคทางตาที่พบบ่อยที่สุดในวัยกลางคน และผู้สูงอายุ ซึ่งมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น ตามอายุมากขึ้น ผู้ที่มีภาวะจอประสาทตาเสื่อม มักไม่ได้รับการรักษาหรือนึกไม่ถึงว่าอาจมีอาการได้ โดยอาจมีอาการ ตามที่เห็นลักษณะเด่นชัด คือเห็นจุดดำ เห็นเงาเงาในลานสายตา การปฏิบัติกิจวัตรประจำวันต่างๆ ก็ทำได้ไม่สะดวก จะมีความทุกข์ทรมานทั้งทางด้านร่างกาย และ จิตใจ</p> |

หากผู้ที่มีอาการข้อเท้าเสื่อม มีอาการที่สามารถเดินได้ ข้อเข่า กางขาเสื่อม หรือมีอาการของข้อเท้าเสื่อม ก็จะสามารถส่งคุณภาพชีวิตที่ดีในระยะยาว

จากบทบาทผู้ปล่อยออกตามกลุ่มศึกษา พบว่ากลุ่มโรคเรื้อรังมีค่าเฉลี่ย ข้อ ข้อศอก มีอัตราเพิ่มขึ้นทุกปี และเพิ่มมีผลภายในข้อต่ออื่น ๆ

กลุ่มผู้ที่มีอาการ ข้อเท้าเสื่อม พบว่าจำนวนผู้ปล่อยข้อเท้าเสื่อม เมื่อเทียบกับผู้ปล่อยเข้าในปริมาณที่จำกัดข้อเท้าที่ลดน้ำหนัก ทั้งหมด คิดเป็นร้อยละ 2:6 การผ่าตัดและตัดกระดูกผู้ปล่อยข้อเท้าเสื่อมจึงมีค่าสัมประสิทธิ์ที่ลดลงทำให้ผู้ปล่อยมีค่าสัมประสิทธิ์ที่ลดลงจนกระทั่งเกิดโรค

กรมออส.ว. นำของทนาย จิวได้จัดทำโครงการ การผ่าตัด และ ตัดกระดูกผู้ปล่อย ข้อเท้าเสื่อม ในประเทศไทย อายุ 36 ปี ขึ้นไป

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

1. ค้นหาแผนเพื่อจัดทำโครงการ
2. เสนอโครงการเพื่อขออนุมัติ
3. ประสานสัมพันธ์โครงการฯ ให้กลุ่มเป้าหมายได้ทราบอย่างทั่วถึง
4. ดำเนินการตัดกระดูกผู้ปล่อยข้อเท้าเสื่อมในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
5. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการให้บุคลากรที่ดูแลข้อเท้าเสื่อม จำนวน 50 คน (ประจำพื้นที่อำเภอท่าเสา)
6. ผู้ปล่อยข้อเท้าเสื่อม ได้มีการรักษาตามคำสั่ง การแพทย์ 66 แห่งไทย และมีการแนะนำแผนบูรณาการ
7. สรุปผล และรายงานผลการดำเนินงาน

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ประชากรอายุ 36 ปี ขึ้นไป ได้มีการตัดกระดูกข้อเท้าเสื่อม
2. ประชากรได้มีคุณภาพชีวิตข้อเท้าเสื่อม
3. ประชากรมีอาการข้อเท้า ได้มีการรักษา และ บรรเทาอาการปวดข้อเท้า แนะนำแผนบูรณาการตามคำสั่ง การแพทย์ 66 แห่งไทย

ตารางการอบรมโครงการ... เฟ้ารวโรดท่อทำเส้น.....

หมู่ที่ 8.....บ้าน ตาก..... ปี 2563
ณ สถานีอนามัยเทศบาลตำบลตาก.....

วันที่ 1

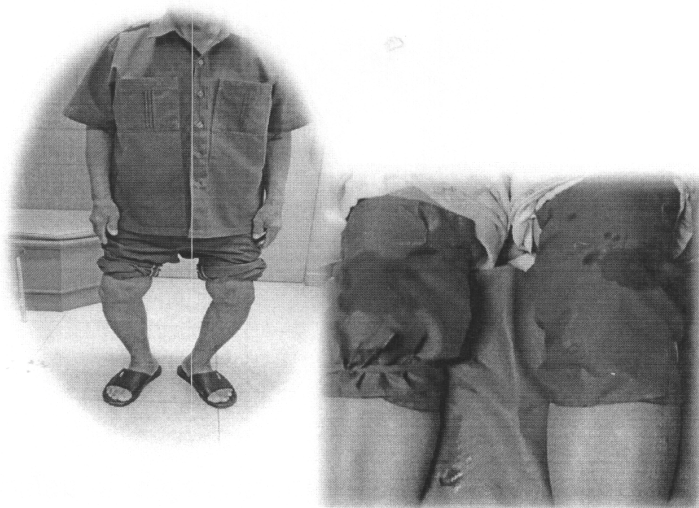
| เวลา | กิจกรรม | หมายเหตุ |
|------------------|--|----------|
| 12.00 -13.00 น. | สวดมนต์ | |
| 13.00 -14.00 น. | ครูผู้ฝึกสอนอธิบายวิธีการทำเส้น | |
| 14.00 -14.15 น. | พักรับประทานอาหาร | |
| 14.15 - 16.30 น. | ปฏิบัติจริงโดยผู้ฝึกสอนและครูผู้สอนกำกับดูแล | |

วันที่ 2

| เวลา | กิจกรรม | หมายเหตุ |
|------------------|--|----------|
| 12.00 -13.00 น. | สวดมนต์ | |
| 13.00 -14.00 น. | ครูผู้ฝึกสอนอธิบายวิธีการทำเส้น | |
| 14.00 -14.15 น. | พักรับประทานอาหาร | |
| 14.15 - 16.30 น. | ครูผู้ฝึกสอนอธิบายวิธีการทำเส้นและครูผู้สอนกำกับดูแล | |

เอกสารการอบรม

โครงการเฝ้าระวังและป้องกันโรคข้อเข่าเสื่อม



ชมรม อสม. หมู่ที่ 8 บ้านตกเขา ตำบลทุ่งค่าย
อำเภอย่านตาขาว
จังหวัดตรัง

สนับสนุนโดย กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลทุ่งค่าย