

รายงานผล

กิจกรรมร่วมใจออกกำลังกาย ปลอดภัยจากยาเสพติด

วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๓



ณ โรงเรียนวัดหัวเขาชัยสน

เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาศรีสะเกษ เขต ๒

สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

ที่ ..... / ..... วันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการ .....

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน ได้สนับสนุนงบประมาณประจำปี ๒๕๖๓ ให้กับ รร.วัดหัวเขาชัยสน เพื่อจัดทำโครงการธนาคารขยะ จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท และโครงการร่วมใจออกกำลังกาย ปลอดภัยยาเสพติด จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท ไปแล้วนั้น

รร.วัดหัวเขาชัยสน ได้ดำเนินงานตามโครงการดังกล่าวข้างต้นเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานสรุปผลการดำเนินงานโครงการฯ รายละเอียดตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ) พ.จ.อ.หญิง 

(จอมขวัญ แนบเนียด)

ตำแหน่ง ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

(ลงชื่อ) 

(นายนิยม นवलเกลี้ยง)

ตำแหน่ง เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

(ลงชื่อ) 

(นายนิพนธ์ เมืองสง)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ





บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน

เลขที่ข้อตกลง ๒๕/๒๕๖๓

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน

๘๑๕ ม.๓ ต.เขาชัยสน อ.เขาชัยสน จ.พัทลุง ๙๓๑๓๐

วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ระหว่าง รร. วัดหัวเขาชัยสน โดย นางสิรินาด จงหวัง ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการร่วมใจออกกำลังกาย ปลดภัยยาเสพติด เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน โดย นายนิทัศน์ เมืองสง ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ซึ่งต่อไปในบันทึกเรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

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

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

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

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

ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมไม่ต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ

๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม

๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป

๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(นางสิรินาท จงหวัง)

ร.วัดหัวเขาชัยสน  
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

(นายนิพันธ์ เมืองสง)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน  
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน

พ.จอ.หญิงจอมขวัญ แนบเนียน

กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน

นายนิยม นวลเกลี้ยง

กรรมการ

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ	๒๕๖๓-L๓๓๑๐-๒-๐๕
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	ร่วมใจออกกำลังกาย ปลอดภัยยาเสพติด
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)] <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบต. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	โรงเรียนวัดหัวเขาชัยสน
วันอนุมัติ	๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่วันที่...๑...เดือน...มีนาคม...พ.ศ...๒๕๖๓. ถึง วันที่...๓๐...เดือน...กันยายน...พ.ศ...๒๕๖๓....
งบประมาณ	จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท
<b>หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)</b> <p>การมีสุขภาพที่ดีส่งผลให้เด็กมีความพร้อมต่อการเรียนรู้การออกกำลังกายเป็นสิ่งสำคัญที่ช่วยพัฒนาสุขภาพกายและสุขภาพใจของนักเรียนจึงได้จัดทำโครงการเพื่อส่งเสริมสุขภาพขึ้น ซึ่งเห็นว่าการออกกำลังกายด้วยการเดินแอโรบิก เป็นวิธีที่เหมาะสม เป็นการกระตุ้นให้เกิดความตระหนัก ตื่นตัว เห็นความสำคัญของการออกกำลังกาย เป็นการใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์เสริมสร้างให้ร่างกายแข็งแรง ผ่อนคลายอารมณ์ สร้างความสามัคคี และลดการเสี่ยงต่อการเกิดโรคต่าง ๆ โรงเรียนวัดหัวเขาชัยสนได้เห็นความสำคัญของการออกกำลังกายจึงได้จัดทำโครงการร่วมใจออกกำลังกาย ปลอดภัยยาเสพติด</p>	
<b>วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)</b> ๑. ศึกษาสภาพปัญหา ม.ค. ๖๓ ๒. จัดทำโครงการ ก.พ. ๖๓ ๓. เสนอโครงการเพื่อขออนุมัติและแต่งตั้งคณะกรรมการ ก.พ. ๖๓ ๔. ประชาสัมพันธ์โครงการ/ประชุมกรรมการเพื่อกำหนดกิจกรรม ก.พ. ๖๓ ๕. ดำเนินการเตรียมวัสดุอุปกรณ์/ผู้นำออกกำลังกาย ก.พ. ๖๓ ๖. อบรมให้ความรู้เรื่องการสุขภาพและการออกกำลังกาย และดำเนินกิจกรรมออกกำลังกาย ก.พ. ๖๓ ก.ย. ๖๓ ๗. ติดตามผลการดำเนินการ ก.ย. ๖๓ ๘. สรุปผลการดำเนินงาน และรายงานผล ก.ย. ๖๓	
<b>ผลที่คาดว่าจะได้รับ</b> ๑. นักเรียน ครูและประชาชนในชุมชนโรงเรียนวัดหัวเขาชัยสนมีทักษะและความรู้ในการออกกำลังกาย ๒. นักเรียน ครูและประชาชนในชุมชนโรงเรียนวัดหัวเขาชัยสนได้ออกกำลังกาย และห่างไกลยาเสพติด ๓. นักเรียน ครูและประชาชนในชุมชนโรงเรียนวัดหัวเขาชัยสนมีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง	



เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์ ข้อที่ ๑. เพื่อให้นักเรียน ครูและประชาชนในชุมชน โรงเรียนวัดหัวเขาชัยสนมีความรู้และทักษะในการออก กำลังกาย	ตัวชี้วัดความสำเร็จ ๑. ร้อยละ ๑๐๐ นักเรียน ครูและประชาชนในชุมชนโรงเรียนวัดหัว เขาชัยสนมีความรู้และทักษะในการออกกำลังกาย
ข้อที่ ๒. เพื่อให้นักเรียน ครูและประชาชนในชุมชน โรงเรียนวัดหัวเขาชัยสนมีความรู้ด้านสุขภาพและ อันตรายที่เกิดจากการไม่รักษาสุขภาพ หลีกเลี่ยงจาก พิษภัยจากยาเสพติด ที่ทำให้เกิดผลเสียต่อร่างกาย	๒. ร้อยละ ๑๐๐ นักเรียน ครูและประชาชนในชุมชนโรงเรียนวัดหัว เขาชัยสนมีความรู้ด้านสุขภาพและอันตรายที่เกิดจากการไม่รักษา สุขภาพ หลีกเลี่ยงจากพิษภัยจากยาเสพติด ที่ทำให้เกิดผลเสียต่อ ร่างกาย
ข้อที่ ๓. เพื่อส่งเสริมให้นักเรียน ครูและประชาชนใน ชุมชนโรงเรียนวัดหัวเขาชัยสนมีสุขภาพกายที่แข็งแรง มี สุขภาพจิตที่ดีเหมาะสม กับวัย	๓. ร้อยละ ๙๐ นักเรียน ครูและประชาชนในชุมชนโรงเรียนวัดหัว เขาชัยสนมีสุขภาพกายที่แข็งแรง มีสุขภาพจิตที่ดีเหมาะสม กับวัย

**กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย(ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)**

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
๑. เดินแอโรบิก		ก.พ.๖๓-ก.ย.๖๓
๒. อบรมให้ความรู้เรื่องการสุขภาพ และการออกกำลังกาย	๑. ค่าอาหารกลางวัน ผู้เข้าร่วมโครงการ ๘๐ คน คนละ ๕๐ บาท x ๑ มื้อ เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารว่าง ๘๐ คน คนละ ๒๐ บาท x ๒ มื้อ ๔,๐๐๐ บาท ๓. ค่าวิทยากร ชั่วโมงละ ๓๐๐ บาท x ๔ ชั่วโมง ป้ายไวนิล ๘๐๐ บาท ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้	ก.พ.๖๓-ก.ย.๖๓
	<b>รวม ๑๐,๐๐๐ บาท</b>	

**๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....

- ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]
- ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]
- ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....

- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน ๘๐ คน
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน จำนวน ๒๐ คน
- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....
- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....
- ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

**๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

- ๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
  - ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
  - ๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
  - ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
  - ๗.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
  - ๗.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
  - ๗.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
  - ๗.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
  - ๗.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
  - ๗.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
  - ๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
  - ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
  - ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
  - ๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
  - ๗.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน
  - ๗.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง



- ๗.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ๗.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

๗.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

- ๗.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

๗.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

- ๗.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๗.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

๗.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- ๗.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ๗.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ๗.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๗.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ๗.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

๗.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- ๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๗.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๗.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

๗.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- ๗.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

- ๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ) .....

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

(นางสิรินาถ จงหวัง)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดหัวเขาชัยสน

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อบท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน ครั้งที่ ๒ /๒๕๖๓

เมื่อ วันที่ ๑๘ / ๒/๒๕๖๓ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท

เพราะ ตามมติคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓)

ภายในวันที่ ๓๐/๙/๒๕๖๓

ลงชื่อ  .....

(นายนิพันธ์ เมืองสง )

ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน



ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ  
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กิจกรรมร่วมใจออกกำลังกาย ปลอดภัยจากยาเสพติด

๑. ผลการดำเนินงาน

การดำเนินงานกิจกรรมร่วมใจออกกำลังกาย ปลอดภัยจากยาเสพติด ประจำปี ๒๕๖๓ ได้รับความร่วมมือ  
จากทุกฝ่าย และผู้เข้าร่วมกิจกรรมทุกคนมีทักษะและความรู้ในการออกกำลังกาย ได้ใช้เวลาว่างให้เป็น  
ประโยชน์ ห่างไกลจากยาเสพติด และมีสุขภาพที่แข็งแรง

๒. ผลสัมฤทธิ์ทางวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- นักเรียนและคนในชุมชนมีทักษะและความรู้ในการออกกำลังกาย ร้อยละ ๑๐๐
- นักเรียนและคนในชุมชนมีความรู้ด้านสุขภาพและอันตรายที่เกิดจากการไม่รักษาสุขภาพ การ  
หลีกเลี่ยงจากยาเสพติด ที่ทำให้เกิดผลเสียต่อร่างกาย ร้อยละ ๑๐๐
- นักเรียนและคนในชุมชนมีสุขภาพที่แข็งแรง มีสุขภาพจิตที่ดีเหมาะสมกับวัย ร้อยละ ๙๐

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

งบประมาณคงเหลือค้ำเงินกองทุน -ไม่มี-

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

-ไม่มี-

๕. แนวทางการแก้ไข

-ไม่มี-

ลงชื่อ



ผู้รายงาน

(นางสิรินาถ จงหวัง)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดหัวเขาชัยสน

...../...../.....

# ภาคผนวก

# รูปภาพ





อบรมกิจกรรมร่วมใจออกกำลังกาย ปลอดภัยจากยาเสพติด



อบรมกิจกรรมร่วมใจออกกำลังกาย ปลอดภัยจากยาเสพติด





นักเรียนออกกำลัง เล่นกีฬา ในวิชาเรียนพลศึกษา





นักเรียนออกกำลังกาย เล่นกีฬา ในวิชาเรียนพลศึกษา



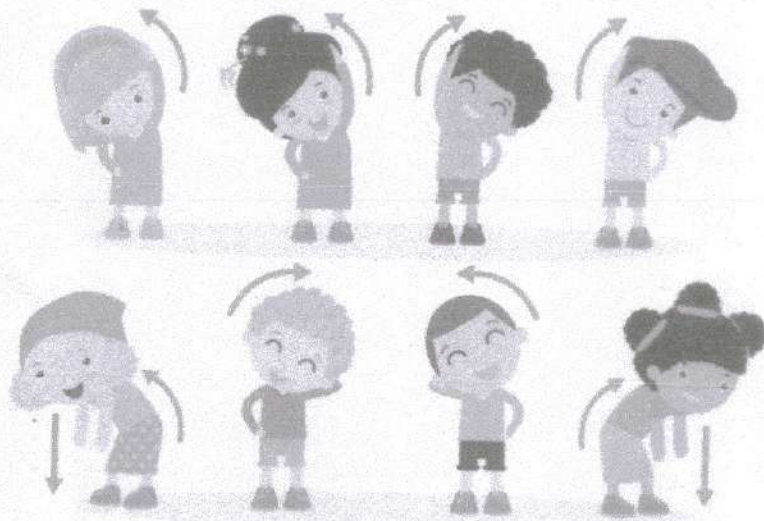
นักเรียนออกกำลังกายตอนเช้าหลังเข้าแถวเคารพธงชาติทุกวัน





## แบบลงทะเบียนการอบรม

# โครงการ ร่วมใจออกกำลังกาย ปลอดภัยจาก ยาเสพติด



โรงเรียนวัดหัวเขาชัยสน

อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพัทลุง เขต ๒

แบบลงทะเบียนการอบรม โครงการ ร่วมมือกับสถาบันวิจัยและพัฒนาบัณฑิต

วัน เสาร์ ที่ ๑๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ณ โรงเรียนวัดหัวเขาชัยสน

ที่	ชื่อ-สกุล	ลงชื่อ	เวลามา	ลงชื่อ	เวลากลับ
1.	โสม วรรณพิลา	วรรณพิลา	08.30 น.	วรรณพิลา	16.00 น.
2.	นาง สักดิ์ศรี ดาวิลา	สักดิ์ศรี	08.30 น.	สักดิ์ศรี	16.00 น.
3.	น.ส. ทนทวรรณ สุขสิง	ทนทวรรณ	08.30 น.	ทนทวรรณ	16.00 น.
4.	นาง ทนทวรรณ กิ่งมา	ทนทวรรณ	08.30 น.	ทนทวรรณ	16.00 น.
5.	นางศพรพรรณ ปิ่นแก้วพรวิลา	ศพรพรรณ	08.30 น.	ศพรพรรณ	16.00 น.
6.	นาง ทนทวรรณ วัฒนทอง	ทนทวรรณ	08.30 น.	ทนทวรรณ	16.00 น.
7.	นาง วิภา วิชาญ	วิภา	08.30 น.	วิภา	16.00 น.
8.	นาง ทัศนีย์ วัฒนทอง	ทัศนีย์	08.30 น.	ทัศนีย์	16.00 น.
9.	นาง ทัศนีย์ วัฒนทอง	ทัศนีย์	08.30 น.	ทัศนีย์	16.00 น.
10.	อ.บุญ วัฒนทอง	อ.บุญ	08.30 น.	อ.บุญ	16.00 น.
11.	นาง ทัศนีย์ วัฒนทอง	ทัศนีย์	08.30 น.	ทัศนีย์	16.00 น.
12.	นาง ทัศนีย์ วัฒนทอง	ทัศนีย์	08.30 น.	ทัศนีย์	16.00 น.
13.	นาง ทัศนีย์ วัฒนทอง	ทัศนีย์	08.30 น.	ทัศนีย์	16.00 น.
14.	<del>นาง ทัศนีย์ วัฒนทอง</del>	<del>ทัศนีย์</del>	<del>08.30 น.</del>	<del>ทัศนีย์</del>	<del>16.00 น.</del>
15.	นาง ทัศนีย์ วัฒนทอง	ทัศนีย์	08.30 น.	ทัศนีย์	16.00 น.
16.	นาง ทัศนีย์ วัฒนทอง	ทัศนีย์	08.30 น.	ทัศนีย์	16.00 น.
17.	นาง ทัศนีย์ วัฒนทอง	ทัศนีย์	08.30 น.	ทัศนีย์	16.00 น.
18.	นาง ทัศนีย์ วัฒนทอง	ทัศนีย์	08.30 น.	ทัศนีย์	16.00 น.
19.	นาง ทัศนีย์ วัฒนทอง	ทัศนีย์	08.30 น.	ทัศนีย์	16.00 น.
20.	นาง ทัศนีย์ วัฒนทอง	ทัศนีย์	08.30 น.	ทัศนีย์	16.00 น.
21.	นาง ทัศนีย์ วัฒนทอง	ทัศนีย์	08.30 น.	ทัศนีย์	16.00 น.
22.	นาง ทัศนีย์ วัฒนทอง	ทัศนีย์	08.30 น.	ทัศนีย์	16.00 น.
23.	นาง ทัศนีย์ วัฒนทอง	ทัศนีย์	08.30 น.	ทัศนีย์	16.00 น.
24.	นาง ทัศนีย์ วัฒนทอง	ทัศนีย์	08.30 น.	ทัศนีย์	16.00 น.
25.	นาง ทัศนีย์ วัฒนทอง	ทัศนีย์	08.30 น.	ทัศนีย์	16.00 น.
26.	นาง ทัศนีย์ วัฒนทอง	ทัศนีย์	08.30 น.	ทัศนีย์	16.00 น.
27.	นาง ทัศนีย์ วัฒนทอง	ทัศนีย์	08.30 น.	ทัศนีย์	16.00 น.
28.	นาง ทัศนีย์ วัฒนทอง	ทัศนีย์	08.30 น.	ทัศนีย์	16.00 น.





แบบลงทะเบียนการอบรม โครงการ ..... รวม ..... คน ลงท้ายด้วย ..... คน

วัน ..... เดือน ..... ที่ ..... เดือน ..... ปี พ.ศ. ....

ณ โรงเรียนวัดหัวเขาชัยสน

ที่	ชื่อ - สกุล	ชั้น	ลงชื่อ	เวลามา	ลงชื่อ	เวลากลับ
๑	เด็กชายวัชรพล แซ่หยับ	อ.๒	วัชรพล	๐๘.๓๐	วัชรพล	16.00
๒	เด็กชายนราวิทย์ ดั่งสินवल	อ.๒	นราวิทย์	๐๙.๓๐	นราวิทย์	16.00
๓	เด็กชายชัยเดช เรืองแก้ว	อ.๒	ชัยเดช	๐๙.๓๐	ชัยเดช	16.00
๔	เด็กชายณัฐภักดิ์ จินดาจิต	อ.๒	ณัฐภักดิ์	๐๙.๓๐	ณัฐภักดิ์	16.00
๕	เด็กชายณัฐนนท์ คงมอม	อ.๒	ณัฐนนท์	๐๙.๓๐	ณัฐนนท์	16.00
๖	เด็กหญิงพัทธ์ธีรา วงศ์สิงห์	อ.๒	พัทธ์ธีรา	๐๙.๓๐	พัทธ์ธีรา	16.00
๗	เด็กหญิงธนัสภา จันทโร	อ.๒	ธนัสภา	๐๙.๓๐	ธนัสภา	16.00
๘	เด็กชายกิตติภูมิ ชูแหละ	อ.๓	กิตติภูมิ	๐๙.๓๐	กิตติภูมิ	16.00
๙	เด็กหญิงศศิษา คชศักดิ์	อ.๓	ศศิษา	๐๙.๓๐	ศศิษา	16.00
๑๐	เด็กหญิงพิมพ์พิศา แซ่ลี	อ.๓	พิมพ์พิศา	๐๙.๓๐	พิมพ์พิศา	16.00
๑๑	เด็กชายทิวากร พุทธหะนะ	อ.๓	ทิวากร	๐๙.๓๐	ทิวากร	16.00
๑๒	เด็กหญิงสุภาสินี เรืองแก้ว	อ.๓	สุภาสินี	๐๙.๓๐	สุภาสินี	16.00
๑๓	เด็กหญิงสุพิชญา คงดี	อ.๓	สุพิชญา	๐๙.๓๐	สุพิชญา	16.00
๑๔	เด็กชายเมฆา เพชรรัตนมณี	อ.๓	เมฆา	๐๙.๓๐	เมฆา	16.00
๑๕	เด็กชายปราโมทย์ หนูชู	ป.๑	ปราโมทย์	๐๙.๓๐	ปราโมทย์	16.00
๑๖	เด็กชายพัชรพล ชูเกื้อ	ป.๑	พัชรพล	๐๙.๓๐	พัชรพล	16.00
๑๗	เด็กชายชินกฤต เหมือนจันทร์	ป.๑	ชินกฤต	๐๙.๓๐	ชินกฤต	16.00
๑๘	เด็กชายชาญวิทย์ รัตนานุกูล	ป.๑	ชาญวิทย์	๐๙.๓๐	ชาญวิทย์	16.00
๑๙	เด็กชายสิทธิเดช ศรีสวัสดิ์	ป.๑	สิทธิเดช	๐๙.๓๐	สิทธิเดช	16.00
๒๐	เด็กหญิงกัญญารัตน์ รุยันต์	ป.๑	กัญญารัตน์	๐๙.๓๐	กัญญารัตน์	16.00
๒๑	เด็กหญิงโชติอร ปานสุทธิ	ป.๑	โชติอร	๐๙.๓๐	โชติอร	16.00
๒๒	เด็กชายธนเดช คงเอียด	ป.๑	ธนเดช	๐๙.๓๐	ธนเดช	16.00
๒๓	เด็กหญิงเจนจิรา หัดหาะ	ป.๑	เจนจิรา	๐๘.30	เจนจิรา	16.00
๒๔	เด็กหญิงกมลชนก คงพลับ	ป.๑	กมลชนก	๐๘.30	กมลชนก	16.00
๒๕	เด็กหญิงกมลวรรณ คงพลับ	ป.๑	กมลวรรณ	๐๘.30	กมลวรรณ	16.00
๒๖	เด็กชายอัคนิจ คำวิลัย	ป.๒	อัคนิจ	๐๘.30	อัคนิจ	16.00
๒๗	เด็กชายศุภกร คงมอม	ป.๒	ศุภกร	๐๘.30	ศุภกร	16.00



แบบลงทะเบียนการอบรม โครงการ.....  
 วัน.....เสาร์.....ที่ ๑๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ.....๒๕๖๖.....

ณ โรงเรียนวัดหัวเขาชัยสน

ที่	ชื่อ - สกุล	ชั้น	ลงชื่อ	เวลามา	ลงชื่อ	เวลากลับ
๒๘	เด็กชายกิตติพัฒน์ ชูแหละ	ป.๒	กิตติพัฒน์	๐๘.๓๐	กิตติพัฒน์	16.00
๒๙	เด็กชายณัฐวัฒน์ แซ่กิม	ป.๒	ณัฐวัฒน์	๐๘.๓๐	ณัฐวัฒน์	16.00
๓๐	เด็กชายตะวัน หนูอิน	ป.๒	ตะวัน	๐๘.๓๐	ตะวัน	16.00
๓๑	เด็กชายธนศักดิ์ จันทร์โอบ	ป.๒	ธนศักดิ์	๐๘.๓๐	ธนศักดิ์	16.00
๓๒	เด็กหญิงกัญญาภัทร รุยันต์	ป.๒	กัญญาภัทร	๐๘.๓๐	กัญญาภัทร	16.00
๓๓	เด็กหญิงแก้วเกล้า ทองปัตย์	ป.๒	แก้วเกล้า	๐๘.๓๐	แก้วเกล้า	16.00
๓๔	เด็กหญิงสุภารัตน์ ขาวสาย	ป.๒	สุภารัตน์	๐๘.๓๐	สุภารัตน์	16.00
๓๕	เด็กหญิงพรรณภักดิ์ กัมมารกุล	ป.๒	พรรณภักดิ์	๐๘.๓๐	พรรณภักดิ์	16.00
๓๖	เด็กหญิงศนิษฐา จินดา	ป.๒	ศนิษฐา	๐๘.๓๐	ศนิษฐา	16.00
๓๗	เด็กชายทีปกร บุญเครือ	ป.๒	ทีปกร	๐๘.๓๐	ทีปกร	16.00
๓๘	เด็กชายสุทธิวัส เพชรรัตนมณี	ป.๓	สุทธิวัส	๐๘.๓๐	สุทธิวัส	16.00
๓๙	เด็กชายนันทวัฒน์ รักษาชนม์	ป.๓	นันทวัฒน์	๐๘.๓๐	นันทวัฒน์	16.00
๔๐	เด็กชายอภิรักษ์ สุวรรณมณี	ป.๓	อภิรักษ์	๐๘.๓๐	อภิรักษ์	16.00
๔๑	เด็กชายจตุพร แก้วนพรัตน์	ป.๓	จตุพร	๐๘.๓๐	จตุพร	16.00
๔๒	เด็กชายภูวนศ รอดสง	ป.๓	ภูวนศ	๐๘.๓๐	ภูวนศ	16.00
๔๓	เด็กชายธนภุต จินดา	ป.๓	ธนภุต	๐๘.๓๐	ธนภุต	16.00
๔๔	เด็กชายพิภักดิ์ นิลรัตน์	ป.๓	พิภักดิ์	๐๘.๓๐	พิภักดิ์	16.00
๔๕	เด็กหญิงอริสรา เรืองแก้ว	ป.๓	อริสรา	๐๘.๓๐	อริสรา	16.00
๔๖	เด็กหญิงนุชชวรา ศรีนิม	ป.๓	นุชชวรา	๐๘.๓๐	นุชชวรา	16.00
๔๗	เด็กหญิงณัฐชยา จินดาจิต	ป.๓	ณัฐชยา	๐๘.๓๐	ณัฐชยา	16.00
๔๘	เด็กหญิงทิพวัลย์ วงศ์สิงห์	ป.๓	ทิพวัลย์	๐๘.๓๐	ทิพวัลย์	16.00
๔๙	เด็กชายอัครเดช สุวรรณมณี	ป.๔	อัครเดช	๐๘.๓๐	อัครเดช	16.00
๕๐	เด็กชายเกริกเกียรติ ปานศิริ	ป.๔	เกริกเกียรติ	๐๘.๓๐	เกริกเกียรติ	16.00
๕๑	เด็กชายธีรภัทร ดินทอง	ป.๔	ธีรภัทร	๐๘.๓๐	ธีรภัทร	16.00
๕๒	เด็กหญิงณัฐติกา ราชวน	ป.๔	ณัฐติกา	๐๘.๓๐	ณัฐติกา	16.00
๕๓	เด็กหญิงมาริสรา สุขพรหม	ป.๔	มาริสรา	๐๘.๓๐	มาริสรา	16.00
๕๔	เด็กชายณัฐชนนท์ สังนก	ป.๕	ณัฐชนนท์	๐๘.๓๐	ณัฐชนนท์	16.00







บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนวัดหัวเขาชัยสน

ที่ ๒๑๔ / ๒๕๖๓

วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอ ( ) ชื่อ ( / ) จ้าง วิทยากรมาให้ความรู้ในโครงการร่วมใจออกกำลังกาย ปลอดภัยจากยาเสพติด  
เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดหัวเขาชัยสน

ด้วยโรงเรียนวัดหัวเขาชัยสน มีความจำเป็นที่จะต้อง ( ) ชื่อ ( / ) จ้าง วิทยากรมาให้ความรู้ในโครงการร่วมใจออกกำลังกาย ปลอดภัยจากยาเสพติดของโรงเรียนวัดหัวเขาชัยสน กำหนดใช้ภายใน ๗ วัน ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๖๐ ซึ่งได้รับอนุมัติจากแผนงาน พัฒนาผู้เรียน .....  
.....จำนวนเงิน ๑,๐๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) มีรายละเอียดดังนี้

ที่	รายการ	จำนวนหน่วย	ราคามาตรฐานหรือราคากลาง	จำนวนเงินที่ขอซื้อ/จ้าง
๑	- ค่าจ้างวิทยากรมาให้ความรู้ในโครงการร่วมใจออกกำลังกาย ปลอดภัยจากยาเสพติด	๑ รายการ		๑,๐๐๐
	( - หนึ่งพันบาทถ้วน - )		รวมเงิน	๑,๐๐๐


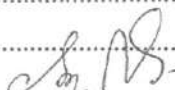
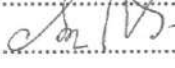

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

๑.ให้ความเห็นชอบ

๒.แต่งตั้ง ( ) คณะกรรมการตรวจรับวัสดุ ( / ) ผู้ตรวจรับ ดังนี้

๒.๑ นางสุพรรณิ วิเวกอรุณ ครู โรงเรียนวัดหัวเขาชัยสน ผู้ตรวจรับ

๓.แต่งตั้ง.....-.....เป็นผู้ควบคุมงานจ้าง (ถ้ามี)

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่พัสดุ  
 (ลงชื่อ)..........หัวหน้างาน  
 (ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ  
 (ลงชื่อ)..........ผู้ช่วยหัวหน้าหน่วยงาน

- เห็นชอบ  
 - อนุมัติ  
 (ลงชื่อ).....

( นางสิรินาถ จงหวัง )  
 ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดหัวเขาชัยสน  
 วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๓

## ใบเสนอราคา

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดหัวเขาชัยสน

- นางสาวนัยนา หมั่นเทศ บ้านเลขที่ ๓๑ หมู่ที่ ๕ ต.กงหรา อ.กงหรา จ.พัทลุง  
นางสาวนัยนา หมั่นเทศ ขอเสนอราคารวมทั้งบริการและกำหนดเวลาส่งมอบดังนี้

ที่	รายการ	จำนวนหน่วย	ราคามาตรฐาน หรือราคากลาง	จำนวนเงินที่ ขอซื้อ/จ้าง
๑	- ค่าจ้างวิทยากรมาให้ความรู้ในโครงการ ร่วมใจออกกำลังกาย ปลอดภัยจากยา เสพติด	๑ รายการ		๑,๐๐๐
	( - หนึ่งพันบาทถ้วน - )		รวมเงิน	๑,๐๐๐

ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มรวมทั้งภาษีอากรอื่น ๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

- คำเสนอนี้จะยืนอยู่เป็นระยะเวลา ๗ วัน นับแต่วันที่ยื่นใบเสนอราคา
- กำหนดส่งมอบพัสดุตามรายการข้างต้นภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันลงนาม (✓) จ้าง ( ) ซื้อ

เสนอมา ณ วันที่ ๒๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้ต่อรองและตกลงราคา

(นางสาวรสิตา มากหนู)  
เจ้าหน้าที่พัสดุ

ลงชื่อ.....ผู้รับจ้าง

(นางสาวนัยนา หมั่นเทศ)  
ผู้รับจ้าง

## ใบสั่งจ้าง

เลขที่ ๒๑๔/๒๕๖๓

เขียนที่ โรงเรียนวัดหัวเขาชัยสน

วันที่ ๒๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

เรียน นางสาวนัยนา หมั่นเทศ

ตามที่ได้ตกลงรับจ้าง จำนวน ๑ รายการ เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท ดังนี้

โรงเรียนวัดหัวเขาชัยสน ตกลงจ้างตามรายละเอียดข้างต้น จึงเรียนมาเพื่อจัดกิจกรรมให้กับโรงเรียนวัดหัวเขาชัยสน ภายใน ๗ วันนับถัดจากวันลงนาม ถ้าจัดกิจกรรมเกินระยะเวลาที่กำหนดผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับเป็นรายวันให้กับผู้ว่าจ้างในอัตราร้อยละ ๐.๑ ของราคาจ้างเหมาลงทะเบียนที่ยังมิได้ส่งมอบจนกว่าจะได้จัดกิจกรรมให้ถูกต้องครบถ้วน

ที่	รายการ	จำนวนหน่วย	ราคารมาตรฐานหรือราคากลาง	จำนวนเงินที่ขอซื้อ/จ้าง
๑	- ค่าจ้างวิทยากรมาให้ความรู้ในโครงการร่วมใจออกกำลังกาย ปลอดภัยจากยาเสพติด	๑ รายการ		๑,๐๐๐
	( - หนึ่งพันบาทถ้วน - )		รวมเงิน	๑,๐๐๐

ในกรณีที่ผู้รับจ้างไม่สามารถปฏิบัติตามใบสั่งจ้างได้ และจะต้องมีการปรับตามใบสั่งจ้างนี้ หากจำนวนเงินค่าปรับจะเกินร้อยละสิบของวงเงินค่าวัสดุดังกล่าว ผู้ว่าจ้างอาจพิจารณาดำเนินการบอกเลิกใบสั่งจ้างนี้ เว้นแต่ผู้รับจ้างจะได้อินยอมเสียค่าปรับให้แก่ทางราชการโดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น ผู้ว่าจ้างอาจพิจารณาผ่อนปรนการบอกเลิกใบสั่งจ้างได้เท่าที่จำเป็น

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง

(นางสิรินาถ จงหวัง)

วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๓

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง

(นางสาวนัยนา หมั่นเทศ)

วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๓

หมายเหตุ การจัดหา (ซื้อ - จ้าง) ซึ่งมีราคาไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท จะไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือไว้ต่อกันก็ได้





## ใบส่งมอบงาน

เขียนที่โรงเรียนวัดหัวเขาชัยสน  
หมู่ที่ ๓ ต.เขาชัยสน อ.เขาชัยสน  
จังหวัดพัทลุง ๙๓๑๓๐

วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ส่งมอบงานจ้างและแจ้งหนี้ขอเบิก

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดหัวเขาชัยสน

ตามที่โรงเรียนวัดหัวเขาชัยสน ได้ตกลงจ้างให้ข้าพเจ้า นางสาวนัยนา หมั่นเทศ รับจ้างวิทยากร มาให้ความรู้ในโครงการร่วมใจออกกำลังกาย ปลอดภัยจากยาเสพติด ของโรงเรียนวัดหัวเขาชัยสน หมู่ที่ ๓ ตำบลเขาชัยสน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง ตามบันทึกขอจ้าง ลงวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๓ ในราคา ๑,๐๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

บัดนี้ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งมอบงานจ้าง เพื่อตรวจรับและขอเบิก จ่ายเงินจำนวนดังกล่าว ๑,๐๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ขอแสดงความนับถือ

นัยนา หมั่นเทศ  
( นางสาวนัยนา หมั่นเทศ )  
ผู้รับจ้าง

<p>บันทึกผู้คุมงานจ้าง</p> <p>ขอรับรองว่าผู้รับจ้างได้ทำงานแล้วเสร็จตั้งแต่วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๓ และงานแล้วเสร็จ</p> <p>( / ) ภายในกำหนด</p> <p>( ) เกินกำหนดสัญญาจำนวน - วัน</p> <p>ลงชื่อ..... (นางสุพรรณณี วิเวกอรุณ) วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๓</p>	<p>คำสั่ง ประธานกรรมการการตรวจการจ้าง</p> <p>นัดคณะกรรมการ ฯ ไปตรวจรับงาน</p> <p>วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา..... น</p> <p>ณ โรงเรียนวัดหัวเขาชัยสน</p> <p>ลงชื่อ..... (นางสุพรรณณี วิเวกอรุณ) ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๓</p> <p>คณะกรรมการรับทราบ</p> <p>๑.....</p>
--	---



ใบตรวจรับงานจ้าง

เขียนที่โรงเรียนวัดหัวเขาชัยสน

วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓

ตามที่โรงเรียนวัดหัวเขาชัยสน ได้ตกลงจ้างให้นางสาวนัยนา หมั่นเทศ รับจ้างเป็นวิทยากรมาให้ความรู้ในโครงการร่วมใจออกกำลังกาย ปลอดภัยจากยาเสพติดของโรงเรียนวัดหัวเขาชัยสน หมู่ที่ ๓ ตำบลเขาชัยสน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง ตามบันทึกขอจ้าง ลงวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๓ ในราคา ๑,๐๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

บัดนี้ ผู้รับจ้างได้ปฏิบัติงานจ้างเป็นที่เรียบร้อยถูกต้องแล้ว

คณะกรรมการตรวจการจ้าง ได้พร้อมกันตรวจงานรับจ้าง เมื่อวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓ ปรากฏว่างานเสร็จเรียบร้อย ตั้งแต่วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓ ผู้รับจ้างควรได้รับเงินค่าจ้าง เป็นเงิน จำนวน ๑,๐๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

จึงขอรายงานต่อผู้อำนวยการโรงเรียนตามนัยข้อ ๗๒(๔) แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๖๐

(ลงชื่อ).....*And Anna*..... ผู้ตรวจรับ  
(นางสุพรรณณี วิเวกอรุณ )

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดหัวเขาชัยสน

คณะกรรมการตรวจรับงานจ้าง ได้ตรวจรับงานจ้างถูกต้อง และได้รับงานจ้างดังกล่าว ซึ่งจะต้องจ่ายเงินให้แก่ ( ) ผู้ขาย ( / ) ผู้รับจ้าง เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท หัก ภาษี ณ ที่จ่าย - บาท คงจ่ายจริง ๑,๐๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....*R*.....เจ้าหน้าที่พัสดุ

(ลงชื่อ).....*S*.....หัวหน้างาน

(ลงชื่อ).....*S*.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

(ลงชื่อ).....*S*.....ผู้ช่วยหัวหน้าหน่วยงาน

- ทราบ

- อนุมัติ

(ลงชื่อ).....*S*.....

(นางสิรินาถ จงหวัง)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดหัวเขาชัยสน

วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓

ใบสำคัญรับเงิน

บค.ที่ ๑๕๗ ๕๓

วันที่ ๒๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า นายสงวน นามสกุล อยู่บ้านเลขที่ ๕๑ หมู่ที่ ๕ ตำบล กิ่งหวด อำเภอ กิ่งหวด จังหวัด พิษณุโลก ได้รับเงินจากโรงเรียนวัดหัวเขาชัยสน ตามรายการดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ค่าวิทยากร ฝึกอบรมโครงการร่วมใจคนพิการ ผลิตผลิตภัณฑ์	1,000	
	1,000	

ลงชื่อ นาม นามสกุล ผู้รับเงิน  
(นางสาวจันทิมา นามสกุล)

ลงชื่อ A. A. ผู้จ่ายเงิน  
(นางสุพรรณิ วิเวกอรุณ)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9302 00036 48 3

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. นัยนา หมั่นเทศ

Name Miss Naiyana

Last name Manthet

เกิดวันที่ 18 ก.พ. 2530

Date of Birth 18 Feb. 1987

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 31 หมู่ที่ 5 ต.กงหรา อ.กงหรา

จ.พัทลุง

15 ก.พ. 2559

วันออกบัตร

15 Feb. 2016

Date of issue

ออกบัตรที่ (เจ้าพนักงานออกบัตร)

17 ก.พ. 2567

วันบัตรหมดอายุ

17 Feb. 2024

Date of expiry



930202-02150842

นัยนา หมั่นเทศ  
นางสาว นัยนา หมั่นเทศ

บค.ที่ ..๑๒๑ / ๒๕๖๓

### ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ โรงเรียนวัดหัวเขาชัยสน

อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง

วันที่ ๒๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้าพเจ้านางถ้อย ชูรัตน์ อยู่บ้านเลขที่ ๘๖ หมู่ ๕ ตำบลท่ามะเดื่อ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง ได้รับเงินจากโรงเรียนวัดหัวเขาชัยสน ตามรายการ ดังต่อไปนี้

ที่	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑.	ค่าจ้างเหมาทำอาหารกลางวัน ในโครงการร่วมใจออกกำลังกาย ปลอดภัยจากยาเสพติด สำหรับผู้เข้าร่วม มีอิสระ ๔๐ บาท จำนวน ๑๐๐ คน	๔,๐๐๐	
รวมเงิน		๔,๐๐๐	

จ่ายเงินแล้ว  
A. S. P.  
(นางสุพรรณณี วิเวกอรุณ)

รวมเงิน ( ตัวอักษร )

(เงินสี่พันบาทถ้วน)

ลงชื่อ..... กถ๋ ชูรัตน์ ผู้รับเงิน  
(นางถ้อย ชูรัตน์)

ลงชื่อ..... A. S. P. ผู้จ่ายเงิน  
(นางสุพรรณณี วิเวกอรุณ)




**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9303 00535 08 9**

ชื่อและชื่อสกุล **นาง ผึ้ง ชูรัตน์**  
 Name **Mrs. Thong**  
 Last name **Churat**

เกิดวันที่ **11 ธ.ค. 2512**  
 Date of Birth **11 Dec. 1969**

ศาสนา **พุทธ**

ที่อยู่ 80 หมู่ที่ 5 ต.ท่ามะเขือ  
 อ.บ้านแก่ง จ.พิจิตร  
 12 ธ.ค. 2557  
 Issued on **12 Dec. 2014**  
 Date of Issue


 10 ธ.ค. 2566  
 Valid until **10 Dec. 2023**  
 Date of Expiry

9308-01-12121340



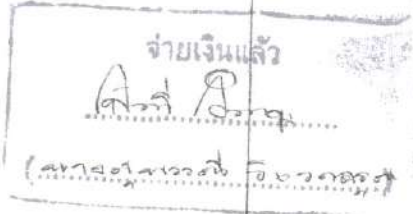
นาง ผึ้ง ชูรัตน์

ใบสำคัญรับเงิน

บค.ที่ ๒๒๖/๒๕๖๓

วันที่ ๒๕ เดือน สิงหาคม ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า...นาง.ง.สุกัญญา.ภ.ว.๒๒๗...อยู่บ้านเลขที่ 103...หมู่ที่ ๑...ตำบลโคกม่วง...อำเภอ...เวียงชัย...จังหวัดพัทลุง ได้รับเงินจากโรงเรียนวัดหัวเขาชัยสน ตามรายการดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ค่าจ้างเตมามาทำลาตาช่ออ และ เครื่องตีหมใหม่โตชรรภาชช่อมใจ - ผลภก้า คังกาย ปลูกตถัยจากยทหมทิด สำตรับผู้เข้าร้อม 100 คห ๒ มัด มัดละ ๒5 บาท	5,000	
รวมจำนวนเงิน	5,000	

ลงชื่อ.....สุกัญญา.....ผู้รับเงิน  
(นาง.ง.สุกัญญา.ภ.ว.๒๒๗)

ลงชื่อ.....AdA.....ผู้จ่ายเงิน  
(นางสุพรรณณี วิเวกอรุณ)

