



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง

ปี 2565

ฎีกา L8808.024/2565

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการส่งเสริมสุขภาพ
ด้วยการออกกำลังกาย

งบประมาณ 36,200.-บาท

ผู้รับผิดชอบ

กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขบ้านโนนตาด หมู่ 5

ฎีกาเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลทุ่งทอง

เลขที่ L8808.024/2565

วันที่ จัดทำ 15/02/2565

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

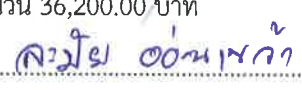
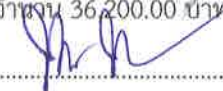
ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติโครงการ (ตามเอกสารที่แนบมา) ให้แก่ ผู้ได้รับการอนุมัติ (ระบุชื่อ) กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุข บ้านโนนตาด หมู่ 5 จำนวนเงิน 36,200.00 บาท นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 36,200.00 บาท เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน (ระบุชื่อ) นางละมัย อ่อนเขว้า จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)
(นางสาวสุภัค ศรีบุญเรือง)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาลตำบลทุ่งทอง

<p>ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และ ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวน 81,933.67 บาท</p> <p>ลงชื่อ  ผู้ตรวจสอบ (ผู้ได้รับมอบหมาย) (นายอนุชา ป้องจันทร์) ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง วันที่ 16 ก.พ. 2565</p>	<p>เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>ลงชื่อ  (นางสาวพชรพรรณ นานัน) หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย วันที่ 16 ก.พ. 2565</p>
<p>เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>ลงชื่อ  (นางธนันท์ อนันต์สินชัย) ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น วันที่ 16 ก.พ. 2565</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 36,200.00 บาท</p> <p>ลงชื่อ  (นายสมถวิล หมั่นอุตสาห์) ผู้บริหารท้องถิ่น วันที่ 16 ก.พ. 2565</p>
<p>จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคาร Δ ทางธนาคาร ธนาคารชกส..... บัญชีเลขที่ 016122205786 เลขที่เช็ค ลงวันที่ 18 ก.พ. 2565 จำนวนเงิน 36,200.00 บาท (สามหมื่นหกพันสองร้อยบาทถ้วน) จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน) เงินพัฒนางานสาธารณสุขมูลฐานของหมู่บ้านบ้านโนนตาด ม.5</p>	<p>ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) (นายสมถวิล หมั่นอุตสาห์) ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) (นางสาวสุภัค ศรีบุญเรือง)</p>

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

<p>ได้รับเงินจำนวน 36,200.00 บาท</p> <p>ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (1) (นางละมัย อ่อนเขว้า) ตำแหน่ง ผู้รับผิดชอบ แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม วันที่ 18 ก.พ. 2565</p>	<p>ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 36,200.00 บาท</p> <p>ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน (นางสาวพชรพรรณ นานัน) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง วันที่ 18 ก.พ. 2565</p>
--	--

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุข บ้านโนนตาด หมู่ 5, อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ 5
ตำบล.....บ้านเขว้า อำเภอ.....บ้านเขว้า.....จังหวัด.....ชัยภูมิ.....
ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลหนอง.....ที่อยู่ 139 หมู่ 6 ต.บ้านเขว้า
อ.บ้านเขว้า จ.ชัยภูมิ.....36170.....ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
-ค่าสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ส่งเสริมสุขภาพด้วยการออกกำลังกาย	36,200.	-
	36,200.	-

จำนวนเงิน ..สามหมื่นหกพันสองร้อยบาทถ้วน.....บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ละมัย อ่อนเขว้า ผู้รับเงิน
(นางละมัย อ่อนเขว้า)/

ลงชื่อ ประยง พันธ์อนัน ผู้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อ [Signature] ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวพชรพรรณ นานัน)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

สปสข ทต.ทุ่งทอง
รับที่ 24 / 2565
วันที่ 30 ก.ย 65
เวลา 15.00 น.

ศสมช. บ้านโนนตาด ม.๕
ตำบลบ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า
จังหวัดชัยภูมิ ๓๖๑๗๐

๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติขยายเวลาการดำเนินงานโครงการ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลทุ่งทอง

ตามที่กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขบ้านโนนตาด หมู่ ๕ ได้รับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลทุ่งทอง เพื่อดำเนินโครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยการออกกำลังกาย และกำหนดการดำเนินงานภายใน ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ นั้น

ในการนี้ทางกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขบ้านโนนตาด หมู่ ๕ มีเหตุผลและข้อจำกัดในการดำเนินโครงการ เนื่องจากสถานการณ์โรคระบาด ทำให้ไม่สามารถรวมกลุ่มทำกิจกรรมได้ จึงขอขยายเวลาดำเนินงานโครงการดังกล่าว เป็นระยะเวลา ๙๐ วัน โดยจะดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

อรุณ

(นางละมัย อ่อนเขว้า)
ประธานกลุ่ม อสม. ม.๕

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งทอง

เพื่อโปรดทราบ

เพื่อโปรดพิจารณา

เห็นควรแจ้ง.ภอ.ส.ท.หลักประกันสุขภาพ ทต.ทุ่งทอง
ทราบและดำเนินการต่อไป

Silwi

(นางสาวรัชดา ศิริคุณ)

ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ

A

(นางจิราพรรณ การบรรจง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

Am

นายสมถวิล หมั่นอุตสาห์
ประธานกรรมการกองทุน

กปท. ทต. ทุ่งทอง
รับที่... 19 / 2566
วันที่ ๑๖ ธ.ค. ๖๖
เวลา ๑๑.๐๐ น.

ศสมช. บ้านโนนตาด ม.๕
ตำบลบ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า
จังหวัดชัยภูมิ ๓๖๑๗๐

๖ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยการออกกำลังกาย

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลทุ่งทอง

ตามที่กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขบ้านโนนตาด หมู่ ๕ ได้รับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลทุ่งทอง เพื่อดำเนินโครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยการออกกำลังกาย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ และได้ขออนุมัติขยายเวลาการดำเนินโครงการ เป็นระยะเวลา ๙๐ วัน โดยจะดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ เนื่องจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙ ทำให้ไม่สามารถดำเนินกิจกรรมได้ นั้น

บัดนี้ ได้ดำเนินโครงการสำเร็จลุล่วงตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ทุกประการ จึงขอรายงานผลการดำเนินโครงการให้ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลทุ่งทองทราบ และขอขอบพระคุณเป็นอย่างยิ่งที่เล็งเห็นความสำคัญและสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินโครงการในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ล.ม.ย.

(นางละมัย อ่อนเขว้า)
ประธานกลุ่ม อสม. ม.๕

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งทอง

- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณา
- เห็นควรแจ้ง... กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น ทต. ทุ่งทอง ทราบและดำเนินการต่อไป

จ.ล.ว.
(นางสาวรัชดา ศิริคุณ)
ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ

จ.
(นางจิราพรพรหม การบรรจง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

สมท.
นายสมทวิล หมั่นอุตสาห์
ประธานกรรมการกองทุน

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยการออกกำลังกาย

๑. ผลการดำเนินงาน

ด้านปริมาณ

กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๑๐๐ คน เข้าร่วมกิจกรรมการออกกำลังกาย ร้อยละ ๑๐๐

ด้านคุณภาพ

-กลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองภาวะสุขภาพ ร้อยละ ๑๐๐

-กลุ่มเป้าหมายสามารถลดน้ำหนักและรอบเอว ร้อยละ ๘๐

-เกิดความรักสามัคคีในกลุ่ม

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ..... ๓๖,๒๐๐.- บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง..... ๓๖,๒๐๐.- บาท คิดเป็นร้อยละ

งบประมาณจ่ายเกินฯ..... ๐.- บาท คิดเป็นร้อยละ....-

งบประมาณที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ..... ๐.- บาท คิดเป็นร้อยละ....-

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ข้อเสนอแนะ

ลงชื่อ..... *นางละมัย อ่อนแก้ว* ผู้รายงาน

(นางละมัย อ่อนแก้ว.....)

ตำแหน่ง..... ผู้รับผิดชอบโครงการ

วันที่-เดือน-พศ.....

ภาพถ่ายประกอบโครงการ



รับรองภาพถ่าย

นางฉวี อ่อนเชวี

(นางละมัย อ่อนเชวี)

ภาพถ่ายประกอบโครงการ



รับรองภาพถ่าย

ณัฏฐ์ อ่อนเขี้ยว

(นางละม้าย อ่อนเขี้ยว)

ภาพถ่ายประกอบโครงการ



รับรองภาพถ่าย

ศิษย์ อ่อนแก้ว

(นางละม้าย อ่อนแก้ว)

ภาพประกอบ



รับรองภาพถ่าย

กรรณ

(นางละมัย อ่อนเข้ว่า)
ผู้รับผิดชอบโครงการ

ภาพประกอบ



รับรองภาพถ่าย

กมล

(นางละมัย อ่อนเขี้ยว)

ผู้รับผิดชอบโครงการ

ภาพประกอบ



รับรองภาพถ่าย

นางละมัย อ่อนเขี้ยว

(นางละมัย อ่อนเขี้ยว)
ผู้รับผิดชอบโครงการ



ที่ ขย ๕๔๔๐๑/ว ๑๕๐

สำนักงานเทศบาลตำบลทุ่งทอง
ตำบลบ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า
จังหวัดชัยภูมิ ๓๖๑๗๐

๐๗ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ประชาสัมพันธ์เข้าร่วมโครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยการออกกำลังกาย

เรียน กำนันตำบลบ้านเขว้า , ผู้ใหญ่บ้านทุกหมู่ , ประธาน อสม.ทุกหมู่

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.กำหนดการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒.แผนการออกกำลังกาย จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน บ้านโนนตาด ม.๕ ได้รับงบประมาณจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง ในการดำเนินโครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยการออกกำลังกาย เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนได้ตระหนักและเห็นความสำคัญของการออกกำลังกาย นั้น

กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน บ้านโนนตาด ม.๕ ร่วมกับเทศบาลตำบลทุ่งทองได้ กำหนดพิธีเปิดโครงการ ในวันจันทร์ที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๔.๐๐ น.เป็นต้นไป ณ ลานเอนกประสงค์ สำนักงานเทศบาลตำบลทุ่งทอง จึงขอความร่วมมือท่านประชาสัมพันธ์ เชิญชวนให้ประชาชน เข้าร่วมโครงการดังกล่าว หมู่บ้านละ ๕ คน รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมถวิล หมั่นอุตสาห์)
นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งทอง

งานบริหารสาธารณสุข สำนักปลัด

โทร ๐ - ๔๔๘๑ - ๖๘๓๘

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”



ที่ ชย ๕๔๕๐๑/ว ๑๕๐

สำนักงานเทศบาลตำบลทุ่งทอง
ตำบลบ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า
จังหวัดชัยภูมิ ๓๖๑๗๐

๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ประชาสัมพันธ์เข้าร่วมโครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยการออกกำลังกาย

เรียน กำนันตำบลบ้านเขว้า , ผู้ใหญ่บ้านทุกหมู่ , ประธาน อสม.ทุกหมู่

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.กำหนดการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒.แผนการออกกำลังกาย จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน บ้านโนนตาด ม.๕ ได้รับงบประมาณจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง ในการดำเนินโครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยการออกกำลังกาย เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนได้ตระหนักและเห็นความสำคัญของการออกกำลังกาย นั้น

กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน บ้านโนนตาด ม.๕ ร่วมกับเทศบาลตำบลทุ่งทองได้ กำหนดพิธีเปิดโครงการ ในวันจันทร์ที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๔.๐๐ น.เป็นต้นไป ณ ลานเอนกประสงค์ สำนักงานเทศบาลตำบลทุ่งทอง จึงขอความร่วมมือท่านประชาสัมพันธ์ เชิญชวนให้ประชาชน เข้าร่วมโครงการดังกล่าว หมู่บ้านละ ๕ คน รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมถวิล หมั่นอุตสาห์)
นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งทอง

งานบริหารสาธารณสุข สำนักปลัด
โทร ๐ - ๔๔๘๑ - ๖๘๓๘

ผู้พิมพ์.....	Silwi
ผู้ตรวจ.....	ks
ผู้ทาน.....	
หัวหน้าส่วน.....	
ปลัดเทศบาล.....	

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”



บันทึกข้อความ

สวนราชการ งานบริหารสาธารณสุข สำนักปลัด เทศบาลตำบลทุ่งทอง อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ

ที่ ชย ๕๔๕๐๑/๒๕๖๕

วันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วม

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งทอง (ผ่านปลัดเทศบาล)

ด้วยงานบริหารสาธารณสุข สำนักปลัด เทศบาลตำบลทุ่งทอง ร่วมกับกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน บ้านโนนตาด ม.๕ ได้จัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยการออกกำลังกาย โดยได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ทต.ทุ่งทอง กำหนดการเปิดโครงการ ในวันจันทร์ ที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๑๔.๐๐ น. เป็นต้นไป มีผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๑๐๐ คน ณ อาคารเอนกประสงค์ เทศบาลตำบลทุ่งทอง ตำบลบ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ เพื่อให้โครงการบรรลุวัตถุประสงค์ นั้น

จึงขอเรียนเชิญข้าราชการและพนักงานจ้างเทศบาลตำบลทุ่งทอง เข้าร่วมกิจกรรมตามวัน เวลา และสถานที่ โดยพร้อมเพียงกัน รายละเอียดตามโครงการฯ ที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....

(นางจิราพรรณ การบรรจง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวสุภัค ศรีบุญเรือง)

หัวหน้าสำนักปลัด

ความเห็นของปลัดเทศบาล.....

ความเห็นของนายกเทศมนตรี.....

(ลงชื่อ).....

(นางธนันท์ อนันต์สินชัย)

ปลัดเทศบาลตำบลทุ่งทอง

(ลงชื่อ).....

(นายสมถวิล หมั่นอุตสาห์)

นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งทอง

(ลงชื่อ).....

(นายสุนัน เทียบเพชร)

ผู้อำนวยการกองช่าง

(ลงชื่อ).....

(นางสาวพชรพรรณ นานัน)

ผู้อำนวยการกองคลัง

(ลงชื่อ).....
(นางปิยาภรณ์ ธรรมโชติ)
หัวหน้าฝ่ายแผนงานและงบประมาณ

(ลงชื่อ) พ.จ.อ.....
(สุชกาย ยวงทอง)
หัวหน้าฝ่ายนิติการ

(ลงชื่อ).....
(นางสาริกา ยวงทอง)
หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ

(ลงชื่อ).....
(นางสาวสายสุรีย์ จิตชัย)
หัวหน้าฝ่ายพัฒนาชุมชน

(ลงชื่อ).....
(นายอนุชา ป้องขันธุ์)
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง

(ลงชื่อ).....
(นางจิราพรรณ การบรรจง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....
(นางนภาพร พิมพ์ชัย)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

(ลงชื่อ).....
(นางกรณิกา แวนทิพย์)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

(ลงชื่อ).....
(นายบัณฑิต เสมอ)
นายช่างโยธาชำนาญงาน

(ลงชื่อ) ส.ต.....
(ชาญวิทย์ หาญรบ)
นักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยชำนาญการ

(ลงชื่อ).....
(นางพุดิตา อินทร์ดำ)
นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการ

(ลงชื่อ).....
(นางสาวอมร ถนอมมัสต์ย์)
นักวิชาการจัดเก็บรายได้ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....
(นายชัยยุทธ สถิตยชัย)
นักวิชาการพัสดุชำนาญการ

(ลงชื่อ).....
(นางวรรณวรปรัชญ์ นาโพบลย์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

(ลงชื่อ).....
(นางสาวจิรภา ตันชัยฤทธิกุล)
นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ

(ลงชื่อ).....
(นายวินัย สิงห์กุล)
นักพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ

(ลงชื่อ) จ.อ.....
(สมแมน ชัยอาคม)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

(ลงชื่อ).....
(นางศวันเทียน นันทะ)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

(ลงชื่อ).....
(นางสาวกาญจนา พลรัตน์)
เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

(ลงชื่อ).....
(นางชุตติกาญจน์ ใหญ่สูงเนิน)
เจ้าหน้าที่ทะเบียน

(ลงชื่อ).....
(นางสาวระออล ฐานเจริญ)
ผู้ช่วยนักทรัพยากรบุคคล

(ลงชื่อ).....
(นางสาวหงษ์ไพรวลัย ถนนอมลัตย์)
ผู้ช่วยเจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้

(ลงชื่อ).....
(นางสาวสมพิศ เขตเซว้า)
ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ

(ลงชื่อ) ว่าที่ ร.ต.....
(ฉันทวัฒน์ ปรีชา)
ผู้ช่วยนักวิเคราะห์นโยบายและแผน

(ลงชื่อ).....
(นายวิฑูร ตบไธสง)
ผู้ช่วยเจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

(ลงชื่อ).....
(นางสาวยุวดี มั่งมี)
ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ

(ลงชื่อ).....
(นายประมวล พลรัตน์)
ผู้ช่วยนายช่างไฟฟ้า

(ลงชื่อ).....
(นางสาวรัชดา ศิริคุณ)
ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ

(ลงชื่อ).....
(นางสาวชนากาญ ดั่งคำจันทร์)
ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ

(ลงชื่อ).....
(นางสาวชญาน์ณัฐ ทนโนนแดง)
ผู้ช่วยเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

(ลงชื่อ).....
(นางสาวเกษแก้ว งามคม)
ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ

(ลงชื่อ).....
(นายกรกต โภคาทรัพย์)
ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ

(ลงชื่อ).....
(นางสาวอริสา สมจิตร)
ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ

(ลงชื่อ).....
(นายอดิเรก วิชัยโย)
พนักงานขับรถยนต์

(ลงชื่อ).....
(นายศิริ ปราบคะเชนทร์)
พนักงานขับรถยนต์

(ลงชื่อ).....
(นายบุญธรรม แนวโนนทัน)
พนักงานขับรถยนต์

(ลงชื่อ).....
(นายชัชวาลย์ โชคโปรด)
พนักงานดับเพลิง

(ลงชื่อ).....
(นายพงษ์ศักดิ์ นวลงาม)
พนักงานสูบน้ำ

(ลงชื่อ).....
(นายณัฐพล โลมะบุตร)
พนักงานสูบน้ำ

(ลงชื่อ).....
(นายชาญชัย จำนงค์บุญ)
คนงานทั่วไป

(ลงชื่อ).....
(นายอนุชิต สถาบันชัย)
คนงาน

(ลงชื่อ).....
(นายทวีวัฒน์ มั่งมี)
จ้างเหมา

(ลงชื่อ).....
(นางอารยา โคโลน)
ผู้ดูแลเด็ก

(ลงชื่อ).....
(นายบุญแกม ภัคดีศิริวงษ์)
จ้างเหมา

(ลงชื่อ).....
(นายสุพจน์ คำรงภูมิ)
จ้างเหมา

(ลงชื่อ).....
(นายศิลปชัย นาไพบูลย์)
จ้างเหมา

(ลงชื่อ).....
(นายอดุลย์ ผ่องแผ้ว)
จ้างเหมา

(ลงชื่อ).....
(นายธงชัย บริบูรณ์)
จ้างเหมา

(ลงชื่อ).....
(นางสาวยุพา บุญเถิง)
จ้างเหมา

(ลงชื่อ).....
(นายพัฒน์พงษ์ มีสุวรรณ)
จ้างเหมา

(ลงชื่อ).....
(นายปัญญา วรรณชาติ)
จ้างเหมา

(ลงชื่อ).....
(นายพีรพล มีสุวรรณ)
จ้างเหมา

(ลงชื่อ).....
(นายเทียนชัย มิตรชอบ)
จ้างเหมา

(ลงชื่อ).....
(นายสิทธิศร พลรัตน์)
จ้างเหมา

(ลงชื่อ).....
(นายธีรพันธ์ วิชัยโย)
จ้างเหมา

กำหนดการ
โครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยการออกกำลังกาย
วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๔.๐๐ น.
สำนักงานเทศบาลตำบลทุ่งทอง

เวลา	กิจกรรม
๑๔.๐๐-๑๕.๐๐ น.	-ลงทะเบียน /บันทึกประวัติลงในแบบบันทึกสุขภาพ
๑๕.๐๐-๑๕.๑๕ น.	-ประธานกล่าวเปิดโครงการ โดยนายสมถวิล หมั่นอุตสาห์ นายกเทศมนตรี ตำบลทุ่งทอง
	-กล่าวรายงานโครงการ โดย นางละมัย อ่อนเขว่า ประธาน อสม. ผู้รับผิดชอบ โครงการ
๑๕.๑๕-๑๖.๐๐ น.	-ฝึกออกกำลังกาย โดยครูฝึกสอน
๑๖.๐๐ น.	-พักรับประทานเครื่องดื่ม และปิดโครงการ

การแต่งกาย สวมชุดกีฬาเสื้อโทนสีเหลือง

แผนการออกกำลังกาย
โครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยการออกกำลังกาย
สนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง

เดือน	ทต.ทุ่งทอง 15.30-16.30	เขต 1 17.00-18.00	เขต 2 17.00-18.00	หมายเหตุ
ตุลาคม 65	31			
พฤศจิกายน 65	7,14,21,28	2,9,16,23,30	4,11,18,25	
ธันวาคม 65	6,13,19,26	7,14,21,28	2,9,16,23,30	
รวม	9	9	9	

หมายเหตุ -วัน เวลา อาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม
-กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมโครงการ หมู่บ้านละไม่ต่ำกว่า 10 คน

กำหนดการ
โครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยการออกกำลังกาย
วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๔.๐๐ น.
สำนักงานเทศบาลตำบลทุ่งทอง

เวลา	กิจกรรม
๑๔.๐๐-๑๕.๐๐ น.	-ลงทะเบียน /บันทึกประวัติลงในแบบบันทึกสุขภาพ
๑๕.๐๐-๑๕.๑๕ น.	-ประธานกล่าวเปิดโครงการ โดยนายสมถวิล หมั่นอุตสาห์ นายกเทศมนตรี ตำบลทุ่งทอง -กล่าวรายงานโครงการ โดย นางละมัย อ่อนเขว่า ประธาน อสม. ผู้รับผิดชอบ โครงการ
๑๕.๑๕-๑๖.๐๐ น.	-ฝึกออกกำลังกาย โดยครูฝึกสอน
๑๖.๐๐ น.	-พักรับประทานเครื่องดื่ม และปิดโครงการ

การแต่งกาย สวมชุดกีฬา

ส่วนอนุรักษ์



ขย ๕๔๔๐๑/๕๔๒

สำนักงานเทศบาลตำบลทุ่งทอง
ตำบลบ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า
จังหวัดชัยภูมิ ๓๖๑๗๐

๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์วิทยากร

เรียน คุณ ณรงค์ วรรณชาติ

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการ

จำนวน ๑ ฉบับ

แบบตอบรับวิทยากร

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยเทศบาลตำบลทุ่งทอง โดยกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขบ้านโนนตาด ม.๕ ได้รับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลตำบลทุ่งทอง เพื่อดำเนินโครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยการออกกำลังกาย นั้น

เพื่อให้การดำเนินงานโครงการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุวัตถุประสงค์ เทศบาลตำบลทุ่งทอง จึงขอความอนุเคราะห์ทำยังท่าน เป็นวิทยากร ในการฝึกสอนเต้นแอโรบิก ในวันที่จันทร์ ที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๕.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมอาคารเอนกประสงค์เทศบาลตำบลทุ่งทอง ตำบลบ้านเขว้า อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมถวิล หมั่นอุตสาห์)
นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งทอง

งานบริหารสาธารณสุข

สำนักปลัด โทร.๐๔-๘๑๖๘๓๘

ผู้พิมพ์	
ผู้ตรวจ	
ผู้ทาน	
หัวหน้าส่วน	
ปลัดเทศบาล	

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง ครั้งที่ 2 / 2565
เมื่อวันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2565 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 36,200.- บาท
เพราะ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี).....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่
.....31 ธันวาคม 2565.....

ลงชื่อ



(นายสมถวิล หมั่นอุตสาห์)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
เทศบาลตำบลทุ่งทอง

วันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2565

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง ปี ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเสนอโครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยการออกกำลังกาย

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง

ด้วยกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุข บ้านโนนตาด หมู่ ๕ มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ในปีงบประมาณโดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง เป็นเงิน ๓๖,๒๐๐ บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด)

หลักการเหตุผล

การออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอและถูกต้องตามหลักวิทยาศาสตร์การกีฬา เป็นสิ่งจำเป็นสำหรับมนุษย์เรา ในสภาพสังคมปัจจุบัน ถ้าร่างกายคนเราไม่ได้ออกกำลังกายบ้างก็เป็นสาเหตุหนึ่งที่ทำให้เกิดโรคภัยไข้เจ็บได้ การออกกำลังกายมีหลากหลายวิธี และจะต้องให้ถูกวิธี ดังนั้นการออกกำลังกายจึงเป็นวิธีที่สามารถป้องกันและรักษาโรค บางอย่างได้ อาทิเช่น โรคไขมันในหลอดเลือดสูง โรคความดันโลหิตสูง โรคอ้วนและโรคระบบกล้ามเนื้อและโครงร่าง เป็นต้น

ดังนั้น กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านจึง มีบทบาทหน้าที่ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดีทั้งด้าน ร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และสติปัญญา เพื่อเสริมสร้างให้ประชาชนในชุมชน มีสุขภาพพลานามัยที่ดี ประชาชนได้ ตระหนักถึงการมีสุขภาพที่ดี ซึ่งเป็นสิ่งที่ทุกคนพึงปรารถนาเพื่อให้มีสุขภาพที่แข็งแรงอยู่เสมอ การที่คนเรา มีสุขภาพ ร่างกายที่แข็งแรง เป็นการสร้างภูมิคุ้มกันโรคที่ดี จึงควรมีการออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอเพื่อให้ตนเองมีสุขภาพ ร่างกายที่แข็งแรง ได้ใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์ ผู้รับผิดชอบโครงการ จึงเล็งเห็นความสำคัญเรื่องสุขภาพ ของ ประชาชนที่สนใจในการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ที่ต้องทำให้ประชาชนมีสุขภาพร่างกายแข็งแรงห่างไกลจากโรค จึง ได้จัดทำโครงการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพขึ้น

๑. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเป็นการสร้างเสริมสุขภาพะด้านร่างกายของประชาชนในเขตพื้นที่
๒. เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนได้ตระหนักและเห็นความสำคัญของการออกกำลังกาย
๓. เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพร่างกายที่สมบูรณ์แข็งแรงปราศจากโรคที่สามารถป้องกันได้

๒. วิธีดำเนินการ

๑. จัดทำแผนงาน/โครงการเพื่อขออนุมัติ
๒. ประชาสัมพันธ์โครงการ/จัดทำทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ
๓. จัดทำฐานข้อมูลส่วนบุคคล เช่น บันทึกน้ำหนัก ส่วนสูง ค่าดัชนีมวลกาย (BMI) เส้นรอบพุง และประเมิน ความพร้อมของร่างกาย

-เส้นรอบพุง(ซ.ม.) = ส่วนสูง =ปกติ

๒

-ค่า BMI คือ น้ำหนักตัว (กิโลกรัม) หารด้วยส่วนสูง (เมตร) แล้วยกกำลัง ๒

๔. จัดกิจกรรมการออกกำลังกาย ตามตารางแผนการออกกำลังกาย โดยประเมินและบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล ทุกครั้ง แบ่งเป็น ๒ เขตๆละ ๑ วัน/๒ ชั่วโมง/สัปดาห์ โดยกำหนด เวลา ๑๕.๓๐-๑๗.๓๐ น.

- เขต ๑ ประกอบด้วย
- | |
|----------------------------|
| บ้านด่อน ม.๖ |
| (วันพุธ) บ้านด่อนอุดม ม.๑๗ |
| บ้านกุดไข่มุนี ม.๘ |
| บ้านกุดฉนวน ม.๗ |
| บ้านกุดฉนวนอุดม ม.๑๘ |
| บ้านหนองอุดม ม.๑๕ |

สำเนาถูกต้อง

(นางไพรวลัย พันธุ์เกิด)
นักวิชาการสาธารณสุข

- เขต ๒ ประกอบด้วย บ้านโนนตาด ม.๕
(วันพฤหัสบดี) บ้านโนนส้มอ ม.๑๘
บ้านคลองไผ่งาม ม.๔
บ้านหนองโสมง ม.๘
บ้านหนองแวม ม.๑๖
บ้านโนนหมาว้อ ม.๓
บ้านโนนโก ม.๑๐

แผนกิจกรรมการออกกำลังกาย

เดือน	เขต ๑ (วัน)	เขต ๒ (วัน)	รวม(วัน)
มีนาคม ๒๕๖๕	๒,๙,๑๖,๒๓,๓๐	๓,๑๐,๑๗,๒๔,๓๑	๑๐
เมษายน ๒๕๖๕	๖,๒๐,๒๗	๗,๒๑,๒๘	๖
พฤษภาคม ๒๕๖๕	๔,๑๑,๑๘,๒๕	๕,๑๒,๑๙,๒๖	๘
มิถุนายน ๒๕๖๕	๑,๘,๑๕,๒๒,๒๙	๒,๙,๑๖,๒๓,๓๐	๑๐
รวม	๑๗	๑๗	๓๔

๕. ติดตามประเมินผลโครงการ

๖. สรุปผลโครงการ

๓. กลุ่มเป้าหมาย ประชาชนกลุ่มวัยทำงาน ในเขตเทศบาลตำบลทุ่งทอง จำนวน ๑๐๐ คน

๔. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ - กันยายน ๒๕๖๕

๕. สถานที่ดำเนินการ

สนามกีฬาโรงเรียนบ้านโนนตาด และ สนามกีฬาโรงเรียนบ้านกุดฉนวน

๖. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง
จำนวน ๓๖,๒๐๐ บาท รายละเอียด ดังนี้

๑. ค่าตอบแทนผู้ฝึกสอนและนำทำออกกำลังกาย จำนวน ๓๔ ชม.ๆ ละ ๒๕๐ บาท เป็นเงิน ๘,๕๐๐ บาท
๒. ค่าเช่าเครื่องเสียง จำนวน ๓๔ ชม.ๆ ละ ๒๕๐ บาท เป็นเงิน ๘,๕๐๐ บาท
๓. ค่าเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการ ๑๐๐ คน /ครั้งๆละ ๕ บาท จำนวน ๓๔ ครั้ง เป็นเงิน ๑๗,๐๐๐ บาท
๔. ค่าวัสดุ อุปกรณ์ ในโครงการ
 - สายวัดรอบเอว จำนวน ๑๐ เส้นๆละ ๒๐ บาท เป็นเงิน ๒๐๐ บาท
 - ค่าเครื่องชั่งน้ำหนักดิจิตอล จำนวน ๒ เครื่องๆละ ๑,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๖,๒๐๐ บาท

๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑.สามารถสร้างเสริมสุขภาพร่างกายของประชาชนในเขตพื้นที่
- ๒.ประชาชนตระหนักและเห็นความสำคัญของการออกกำลังกาย
- ๓.ประชาชนมีสุขภาพร่างกายที่สมบูรณ์แข็งแรงปราศจากโรคที่สามารถป้องกันได้

สำเนาถูกต้อง

(นางไพรวลัย พันธุ์เกิด)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

๘. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว โดยสามารถลงรายการได้มากกว่า ๑ รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น)

๘.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม (ตามประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

ชื่อ(หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน)..... ภาคสมัครใจ ม. 5

- ๑. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ๒. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ๓. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ๔. หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ ๑๐ (๒)]
- ๕. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ ๑๐ (๒)]
- ๖. ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ ๑๐ (๓)]
- ๗. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) [ข้อ ๑๐ (๔)]

๘.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

- ๑. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ๒. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ ๑๐ (๒)]
- ๓. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ ๑๐ (๓)]
- ๔. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]
- ๕. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐ (๕)]

๘.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๑. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน
- ๒. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน
- ๓. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน
- ๔. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....100.....คน
- ๕. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....คน
- ๖. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน
- ๗. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน
- ๘. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....คน
- ๙. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]
- ๑๐. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ)จำนวน.....คน

๘.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๘.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๕. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

สำเนาถูกต้อง

(นางไพรวลัย พันธุ์เกิด)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

- ๖. การคัดกรองและดูแลรักษาเมะเร็งปากมดลูกและเมะเร็งเต้านม
- ๗. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๘. อื่น ๆ (ระบุ)

๘.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๖. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๘. อื่น ๆ (ระบุ)

๘.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๖. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๘. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๙. อื่น ๆ (ระบุ)

๘.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ๖. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๗. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๘. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๙. อื่น ๆ (ระบุ)

๘.๔.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๖. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๘. อื่น ๆ (ระบุ)

สำเนาถูกต้อง

(นางไพรวลัย พันธุ์เกิด)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

๘.๔.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ๖. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ๗. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๘. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ๙. อื่น ๆ (ระบุ)

๘.๔.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๖. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๘. อื่น ๆ (ระบุ)

๘.๔.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๕. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ๖. อื่น ๆ (ระบุ)

๘.๔.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]

- ๑. ค่าใช้จ่ายในการประชุม
- ๒. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
- ๓. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ
- ๔. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์
- ๕. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ)

๘.๔.๑๐ กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ)

- ๑. อื่น ๆ (ระบุ)

ลงชื่อ



ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางละม้าย อ่อนเขี้ยว)

ตำแหน่ง ประธานกลุ่ม อสม หมู่ ๕

วันที่-เดือน-พ.ศ.

๒๗ ส.ค.๒๕ ๒๕๖๕

สำเนาถูกต้อง


(นางไพรวลัย พันธุ์เกิด)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

แผนกิจกรรมการออกกำลังกายตามโครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยการออกกำลังกาย
สนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง

เดือน	เขต ๑	เขต ๒	หมายเหตุ
มีนาคม ๒๕๖๕	๒,๙,๑๖,๒๓,๓๐	๓,๑๐,๑๗,๒๔,๓๑	
เมษายน ๒๕๖๕	๖,๒๐,๒๗	๗,๒๑,๒๘	
พฤษภาคม ๒๕๖๕	๔,๑๑,๑๘,๒๕	๕,๑๒,๑๙,๒๖	
มิถุนายน ๒๕๖๕	๑,๘,๑๕,๒๒,๒๙	๒,๙,๑๖,๒๓,๓๐	

หมายเหตุ วัน เวลา อาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

สำเนาถูกต้อง

(นางไพรวลัย พันธุ์เกิด)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ