



ฎีกาเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหง

เลขที่ L4637.020/2565

วันที่จัดทำ 19/07/2565

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหง/ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหง
ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหง ได้อนุมัติโครงการฝึกทักษะการวางแผนไทย จำนวนเงิน 12,000.- บาท นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 12,000.- บาท เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าวพร้อมนี้ได้แนบหลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน - ฉบับมาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน 1. นางมาลี พันธเกษ 2. นางบุษยาพรรณ สุวรรณ 3. นางณัฐภรณ์ เอี่ยมศิริ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)
(นางสาวศุภาพรธน์ สวัสดิ์ธนาภิตติ)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานปลัด

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวน 202,628.62 บาท (-สองแสนสองพันหกร้อยยี่สิบแปดบาทหกสิบสองสตางค์-) ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ (ผู้ได้รับมอบหมาย) (นางสาวปิยวัลย์ กลิ่นทอง) ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ วันที่ 19 ก.ค. 2565	เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหง เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ..... (นางสมหมาย มงมาตร์) ผู้อำนวยการกองคลัง วันที่ 19 ก.ค. 2565
เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหง เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ..... (นายวิชาญ ล้ำจวน) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหง วันที่	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 12,000.- บาท ลงชื่อ..... (นายชรินทร์ มะโนแสน) นายองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหง วันที่ 19 ก.ค. 2565
จ่ายเป็นเช็ค ธนาคาร ธกส.สาขาขาว บัญชีเลขที่ 013292805928 เลขที่เช็ค 48629741 ลงวันที่ 19 ก.ค. 2565 จำนวนเงิน 12,000.- บาท (-หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน-) จ่ายให้ ชมรม อสม.ตำบลบ้านแหง	ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน / เช็คธนาคาร ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม (นายชรินทร์ มะโนแสน) ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม (นางสาวศุภาพรธน์ สวัสดิ์ธนาภิตติ)

หลักฐานการจ่ายเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 12,000.- บาท ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน (1) ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน (2) ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน (3) วันที่ 19 ก.ค. 2565	ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 12,000.- บาท ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน (นางสมหมาย มงมาตร์) ผู้อำนวยการกองคลัง วันที่ 19 ก.ค. 2565
--	---

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับเงิน / ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐาน

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหง

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการฝึกทักษะการนวดแผนไทย เพื่อสุขภาพ

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหง

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ) ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลบ้านแหง มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....โครงการฝึกทักษะการนวดแผนไทย เพื่อสุขภาพ ในปีงบประมาณ.... ๒๕๖๕ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหง เป็นเงิน๑๒,๐๐๐..... บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

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

๑. หลักการและเหตุผล

การนวดแผนไทยเป็นภูมิปัญญาอันล้ำค่าของคนไทยที่สืบทอดมาแต่โบราณ เป็นการถ่ายทอดความรู้จากกิจการสั่งสมประสบการณ์จากคนรุ่นหนึ่งไปยังคนอีกรุ่นหนึ่ง จนกระทั่งมีหลักในการปฏิบัติและวิธีการที่เป็นเอกลักษณ์เฉพาะตัว เป็นศิลปะการสัมผัสที่สร้างความรู้สึกรอบอุ้ม ผ่อนคลายความเมื่อยล้า ทำให้เกิดความรู้สึกสดชื่น ทั้งร่างกายและจิตใจ การนวดแผนไทยจึงเป็นทั้งศาสตร์และศิลป์ที่มีการพัฒนามาเป็นลำดับ

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข ตำบลบ้านแหง ได้เล็งเห็นความสำคัญของการดูแลสุขภาพของคนในชุมชน ด้วยการให้อาสาสมัครสาธารณสุขและประชาชนผู้สนใจในชุมชนได้เรียนรู้และฝึกปฏิบัติพื้นฐานการนวดแผนไทยเพื่อสุขภาพ ซึ่งการนวดแผนไทยมีประโยชน์มากมายแต่ผู้นวดมีความรู้ทางทฤษฎี ระเบียบวินัย ข้อห้าม และข้อควรปฏิบัติต่าง ๆ เพื่อนำไปปฏิบัติและพัฒนาให้เหมาะสมกับบริบทของตนได้อย่างเหมาะสม สามารถช่วยบรรเทาอาการเจ็บป่วยได้ มีประโยชน์ด้านสุขภาพ คือการนวดทำให้เกิดอาการไหลเวียนของเลือดลมดีขึ้น ช่วยผ่อนคลายกล้ามเนื้อ เส้นเอ็น ฟังผืด ช่วยการทำงานของข้อต่อดีขึ้นและยืดอายุการใช้งานยาวนานขึ้น กระตุ้นระบบประสาท การตื่นตัวตอบสนองต่อสภาพแวดล้อมดีขึ้นและยังทำให้ทำงานมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น และยังเป็นการป้องกันและบรรเทาอาการเคล็ดขัดยอกกล้ามเนื้อและข้อต่อต่าง เช่น ปวดหลัง ปวดไหล่ ปวดศีรษะ หลังตึง ข้อแพลง โรคอัมพฤกษ์ และอื่น ๆ ทำให้รู้สึกสดชื่น แจ่มใส ผ่อนคลายจิตใจ นอกจากนี้ยังมีส่วนสร้างความสัมพันธ์ในครอบครัว และสังคมได้เป็นอย่างดี

๒. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๑. เพื่อให้ผู้อบรมมีความรู้และทักษะการฝึกปฏิบัติพื้นฐานการนวดไทย เพื่อสุขภาพได้อย่างถูกวิธี
- ๒ เพื่อให้ผู้อบรม จำนวน ๒๐ คน ได้นำความรู้ที่ได้รับไปใช้ในชีวิตประจำวัน

๓. กลุ่มเป้าหมาย

- แกนนำ อสม. และประชาชนที่สนใจ จำนวน ๒๐ คน

๔. วิธีดำเนินการ

๑. ประชุมกลุ่มผู้ดำเนินงาน เพื่อวางแผนและจัดทำโครงการเพื่อเสนอขออนุมัติโครงการ
๒. ประสานวิทยากร เตรียมหลักสูตรในการอบรม
๓. ฝึกทักษะปฏิบัติการนวดแผนไทย ระยะเวลา ๒ วัน
๔. สรุปผลการดำเนินงาน

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

มีนาคม ถึง สิงหาคม ๒๕๖๕.

๖. สถานที่ดำเนินการ

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหง อ.งาว จ.ลำปาง

๗. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหง จำนวน๑๒,๐๐๐... บาท รายละเอียด ดังนี้

งบประมาณ จำนวน ๑๒,๐๐๐ บาท รายละเอียดดังนี้

๑. ค่าอาหารกลางวัน ๒ มื้อ ๆ ละ ๕๐ บาท จำนวน ๒๐ คน เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารว่าง ๔ มื้อ ๆ ละ ๓๐ บาท จำนวน ๒๐ คน เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท
๓. ค่าวิทยากร ๑๒ ชั่วโมง ๆ ละ ๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท
๔. ค่าไว้นิลโครงการ ขนาด ๑*๓ เมตร จำนวน ๑ ผืน เป็นเงิน ๓๖๐ บาท
๕. ค่าเอกสารประกอบการอบรม จำนวน ๒๐ ชุด ๆ ละ ๖๒ บาท เป็นเงิน ๑,๒๔๐ บาท

๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้เข้ารับการอบรม มีความรู้ความสามารถในการนวดไทย เพื่อสุขภาพขั้นพื้นฐาน อย่างถูกวิธี
๒. ผู้เข้ารับการอบรมสามารถนำความรู้จากการเรียนไปปฏิบัติกับตนเอง ครอบครัวและสังคมต่อไป

๙. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๙.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนชมรมผู้สูงอายุตำบลบ้านแหง.....

- ๙.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๙.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๙.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๙.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๙.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

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

- ๙.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]
- ๙.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]
- ๙.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]
- ๙.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๙.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๙.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

- ๙.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๙.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๙.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๙.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๙.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

- ๙.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๙.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๙.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ๙.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๙.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๙.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๙.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ)
- ๙.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
 - ๙.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๙.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๙.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๙.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๙.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - ๙.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - ๙.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - ๙.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๙.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
 - ๙.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๙.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๙.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๙.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๙.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
 - ๙.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
 - ๙.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
 - ๙.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
 - ๙.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ)
- ๙.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
 - ๙.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๙.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๙.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๙.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๙.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - ๙.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - ๙.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - ๙.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๙.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
 - ๙.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๙.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

- ๙.๔.๗.๓ การเยี่ยมชมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๙.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๙.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
 - ๙.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ)
- ๙.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๙.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ *nl nl* ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นางมาลี พันธุ์เกษ)

ตำแหน่ง ประธานชมรม อสม.ตำบลบ้านแหง

วันที่-เดือน-พ.ศ. 14 ก.พ. 2565

ลงชื่อ *[Signature]* ผู้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นายชรินทร์ มะโนแสน)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บ้านแหง

วันที่-เดือน-พ.ศ. 17 ก.พ. 2565

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการฝึกทักษะการนวดแผนไทย เพื่อสุขภาพ

๑. ผลการดำเนินงาน

ฝึกทักษะปฏิบัติการนวดแผนไทย ระยะเวลา ๒ วัน ในวันที่ ๙-๑๐ กันยายน ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหง ต.บ้านแหง อ.งาว จ.ลำปาง

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๒๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๒,๐๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๒,๐๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นางมาลี พันธุ์เกษ)

ตำแหน่ง ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข ตำบลบ้านแหง

๑๔ กันยายน ๒๕๖๕

รูปประกอบโครงการ



รูปประกอบโครงการ



รูปประกอบโครงการ



กำหนดการโครงการฝึกทักษะการนวดแผนไทย เพื่อสุขภาพ

วันที่ 9 กันยายน 2565

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหง อำเภอองาว จังหวัดลำปาง

- | | |
|-----------------------|--|
| เวลา 08.30 - 09.00 น. | - ลงทะเบียน |
| เวลา 09.01 - 09.30 น. | - บรรยาย จริยธรรมของหมอนวด , มารยาทของผู้นวด , คุณสมบัติ 10 ประการของหมอนวดที่ดี , ความรู้ที่จำเป็นสำหรับการนวดไทย , เจตคติ/ทัศนคติ บุคลิกภาพของหมอนวดที่ดี มนุษย์สัมพันธ์ สภาพทั่วไปของการให้บริการนวด , ข้อห้าม/ข้อควรระวังในการนวดแผนไทย , ขั้นตอนในการเข้าหาผู้ถูกนวด (โดย นางเพิ่มพร บัวแก้ว) |
| เวลา 09.31 - 10.30 น. | - ฝึกนวดพื้นฐานขา (โดย นางเพิ่มพร บัวแก้ว) |
| เวลา 10.31 - 10.45 น. | - พักรับประทานอาหารว่าง |
| เวลา 10.46 - 12.00 น. | - ฝึกนวดพื้นฐานขา (ต่อ) (โดย นางเพิ่มพร บัวแก้ว) |
| เวลา 12.01 - 13.00 น. | - พักรับประทานอาหารกลางวัน |
| เวลา 13.01 - 14.30 น. | - ฝึกนวดพื้นฐานหลังทำนอน (โดย นางเพิ่มพร บัวแก้ว) |
| เวลา 14.31 - 14.45 น. | - พักรับประทานอาหารว่าง |
| เวลา 14.46 - 16.00 น. | - ฝึกนวดขาด้านนอก - ขาด้านใน (โดย นางเพิ่มพร บัวแก้ว)
- ฝึกนวดแขนด้านใน ทำนอน
- ฝึกนวดแขนด้านนอกทำนอน |
| เวลา 16.01 - 16.30 น. | - แลกเปลี่ยนเรียนรู้ |

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการฝึกทักษะการวาดแผนไทย

วันที่ 9 เดือน กันยายน พ.ศ.2565

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหง อำเภองาว จังหวัดลำปาง

ที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
		เข้า	پای	
1	นาง พิษพัทธ์ วัฒนธนา	พิช	พิช	
2	นาง ต่อมาแก้ว บำเพ็ญ	ต่อมาแก้ว	ต่อมาแก้ว	
3	น.ส. รุ่งโรจน์ อ้วน	รุ่งโรจน์	รุ่งโรจน์	
4	นางสาววิไล คุ้มทรัพย์	วิไล	วิไล	097999 2590
5	นางสาว น้อย คุ้มทรัพย์	น้อย	น้อย	
6	นาง อชชนา มะลิสา	อชชนา	อชชนา	0927399999
7	นางสาวจิราวรรณ กองยศ	จิราวรรณ	จิราวรรณ	08-626-607
8	นางอรรษา กันยา	อ	อ	0993730899
9	นางสาว น้อย น้อย	น้อย	น้อย	097-9577892
10	นางสาว น้อย น้อย	น้อย ๒	น้อย ๒	0863852032
11	นางสาว น้อย น้อย	น้อย	น้อย	
12	นางสาว น้อย น้อย	น้อย	น้อย	0972782480
13	นางสาว น้อย น้อย	น้อย	น้อย	0926373065
14	นางสาว น้อย น้อย	น้อย	น้อย	0932752539
15	นางสาว น้อย น้อย	น้อย	น้อย	0931860218
16	นางสาว น้อย น้อย	น้อย	น้อย	0907909912
17	นางสาว น้อย น้อย	น้อย	น้อย	0955056620
18	นางสาว น้อย น้อย	น้อย	น้อย	089-9524145
19	นางสาว น้อย น้อย	น้อย	น้อย	080-901-1494
20	นางสาว น้อย น้อย	น้อย	น้อย	0964021003
21	นางสาว น้อย น้อย	น้อย	น้อย	

กำหนดการโครงการฝึกทักษะการวางแผนไทย เพื่อสุขภาพ

วันที่ 10 กันยายน 2565

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหง อำเภองาว จังหวัดลำปาง

- | | |
|-----------------------|---|
| เวลา 08.30 - 09.00 น. | - ลงทะเบียน |
| เวลา 09.01 - 09.30 น. | - ฝึกวางแผนด้านในทำนึ่ง (โดย นางเพิ่มพร บัวแก้ว) |
| เวลา 09.31 - 10.30 น. | - ฝึกวางแผนด้านนอกทำนึ่ง (โดย นางเพิ่มพร บัวแก้ว) |
| เวลา 10.31 - 10.45 น. | - พักรับประทานอาหารว่าง |
| เวลา 10.46 - 12.00 น. | - ฝึกวางแผนพื้นฐานหลังทำนึ่ง (โดย นางเพิ่มพร บัวแก้ว) |
| เวลา 12.01 - 13.00 น. | - พักรับประทานอาหารกลางวัน |
| เวลา 13.01 - 14.30 น. | - ฝึกวางแผนสะบัด (โดย นางเพิ่มพร บัวแก้ว) |
| | - ฝึกวางแผนจุดหัวไหล่ |
| | - ฝึกวางแผนพื้นฐานป่า |
| เวลา 14.31 - 14.45 น. | - พักรับประทานอาหารว่าง |
| เวลา 14.46 - 16.00 น. | - ฝึกวางแผนโค้งคอ (โดย นางเพิ่มพร บัวแก้ว) |
| | - ฝึกวางแผนศีรษะด้านหลัง |
| | - ฝึกวางแผนศีรษะด้านหน้า |
| เวลา 16.01 - 16.30 น. | - แลกเปลี่ยนเรียนรู้ |

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการฝึกทักษะการวาดแผนไทย

วันที่ 10 เดือน กันยายน พ.ศ.2565

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแหง อำเภองาว จังหวัดลำปาง

ที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
		เข้า	ป่วย	
1	นางอ วิมลพันธ์ คุ้มสุพรรณรัมย์	วิมล	วิมล	
2	นางต่อมแก้ว จำปาศ	ต่อมแก้ว	ต่อมแก้ว	
3	น.ส. รุ่งอรุณรัตน์ คุ้มคำ	รุ่งอรุณรัตน์	รุ่งอรุณรัตน์	
4	นางวิภาวดี คุ้มพนาธิมาต	วิภาวดี	วิภาวดี	097-939 2590
5	นาย ทวี คุ้มหนอง	ทวี	ทวี	
6	นาง กอสรณนา มะโนดิษ	กอสรณนา	กอสรณนา	0927399259
7	นางสุวิภาวรรณ งามภาค	สุวิภาวรรณ	สุวิภาวรรณ	066266407
8	นางอนันดา คุ้มหม	อนันดา	อนันดา	099733897
9	นางนันทิดา คุ้มหม	นันทิดา	นันทิดา	094-9577992
10	นางพินิจิณี คุ้มหม	พินิจิณี	พินิจิณี	0863852032
11	นาง กิ่งม คุ้มหม	กิ่งม คุ้มหม	กิ่งม คุ้มหม	0924373065
12	นางศรี ธรรมณี คุ้มหม	ศรีธรรมณี	ศรีธรรมณี	0828914120
13	นางอภาพร คุ้มหม	อภาพร	อภาพร	0972786250
14	นางศรีพินิต คุ้มหม	ศรีพินิต	ศรีพินิต	093275253
15	นางศรแก้ว คุ้มหม	ศรแก้ว	ศรแก้ว	0931860276
16	นางฉัตรรัตน์ คุ้มหม	ฉัตรรัตน์	ฉัตรรัตน์	090 7909818
17	นางศรชยา คุ้มหม	ศรชยา	ศรชยา	0965056620
18	นางกนกวรรณ คุ้มหม	กนกวรรณ	กนกวรรณ	089-9524145
19	อ.อ. พิษณุ คุ้มหม	พิษณุ	พิษณุ	080-901-1194
20	ฉัตรอนม คุ้มหม	ฉัตรอนม	ฉัตรอนม	
21	อภิตา คุ้มหม	อภิตา	อภิตา	