



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานนิติการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลระนอง โทร. ๐ ๗๗๘๑ ๒๖๓๐-๓ ต่อ ๑๐๑๗
ที่ รน ๐๐๓๒.๒๐๑/พิเศษ วันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานสรุปการดำเนินงานตามโครงการคีตะมวยไทยเพื่อสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง

เรื่องเดิม

ตามที่กลุ่มงานสุขศึกษาได้จัดทำโครงการคีตะมวยไทยเพื่อสุขภาพ กลุ่มงานสุขศึกษาให้ความสำคัญในการออกกำลังกายเพื่อรักษาสุขภาพและเพื่อสร้างภูมิคุ้มกันต่อโรคร้าย จึงจัดทำโครงการ คีตะมวยไทยเพื่อสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนหันมาออกกำลังกายมากขึ้น

ข้อพิจารณา

กลุ่มงานสุขศึกษา ได้ดำเนินการตามโครงการเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว จึงมีความประสงค์รายงานสรุปการดำเนินงานตามโครงการคีตะมวยไทยเพื่อสุขภาพ ให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนองทราบ รายละเอียดปรากฏตามรายงานสรุปการดำเนินงานตามโครงการที่แนบมาพร้อมนี้

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและขออนุญาตนำรายงานดังกล่าวขึ้นประกาศบนเว็บไซต์โรงพยาบาลระนองและบอร์ดประชาสัมพันธ์โรงพยาบาลระนองต่อไปโรงพยาบาลระนอง

(นายสาโรจน์ จันท์แก้ว)

รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร

(นายสวรรค์ กาญจนะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองระนอง

เรื่อง ขอเสนอโครงการคิตะมวยไทยเพื่อสุขภาพ

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองระนอง

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ)ชมรมคนรักสุขภาพ.....จังหวัดระนอง.....
มีความประสงค์จะจัดทำโครงการ.....คิตะมวยไทยเพื่อสุขภาพ.....
ในงบประมาณ.....๒๕๖๓.....โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลจาก
เทศบาลเมืองระนอง เป็นเงิน.....๓๓,๐๘๐.....บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียด (สำหรับผู้เขียนโครงการลงรายละเอียด)

๑. หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ คือ กลุ่มโรคเรื้อรัง อาทิ เบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคหลอดเลือดสมอง มะเร็ง ซึ่งโรคดังกล่าวนี้ เป็นโรคที่สามารถป้องกันได้ โดยประชาชนทุกคนต้องการดำเนินชีวิตที่เหมาะสม มีพฤติกรรมใส่ใจ ๓ อ. บอกลา ๒ ส. คือ ใส่ใจออกกำลังกาย อาหาร อารมณ์ ละ เลิก สุรา บุหรี่ ยาเสพติด จะทำให้ลดโรคสุขภาพดีและแข็งแรงทั้งกายใจ

การออกกำลังกายเป็นพฤติกรรมสุขภาพหลักที่ทุกคนต้องให้ความสำคัญและบรรจุอยู่ในการดำเนินชีวิตประจำวันของตนเอง ทั้งนี้ การออกกำลังกายมีหลายรูปแบบ ซึ่งต้องเลือกตามความเหมาะสมของตนเองและความชอบ เพราะออกกำลังกายนั้นเป็นการเชื่อมต่อของร่างกายและจิตใจ รวมทั้งจิตวิญญาณและสังคม

ดังนั้น การจัดกิจกรรมการออกกำลังกายจึงเป็นการตอบสนองชุมชน สังคม เกิดประโยชน์สูงสุด อย่างมีคุณค่า ชมรมคนรักสุขภาพ จังหวัดระนอง จึงขอจัดทำโครงการ คิตะมวยไทย เพื่อสุขภาพ ซึ่งเป็นการออกกำลังกายรูปแบบหนึ่งที่เหมาะสมกับทุกเพศทุกวัย สนุกสนานรวมทั้งอนุรักษ์ความเป็นไทย

๒. วัตถุประสงค์

- ๒.๑ เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ ต่อเนื่อง
- ๒.๒ เพื่อเสนอรูปแบบการออกกำลังกายคิตะมวยไทยให้เป็นทางเลือก
- ๒.๓ เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการฯสามารถลดพุง ลดโรค ลดไขมันได้ สำเร็จตามเป้าหมาย

๓. ตัวชี้วัดโครงการ

- ๓.๑ ร้อยละ ๘๐ ของผู้สมัครเข้าร่วมโครงการฯ อย่างสม่ำเสมอ
- ๓.๒ ร้อยละ ๖๐ ของผู้เข้าร่วมโครงการฯ สามารถบรรลุวัตถุประสงค์ในการออกกำลังกายของตนเอง
- ๓.๓ มีการสาธิตคิตะมวยไทยในงานอาบน้ำแร่และระนอง ที่บึงผู้สูงวัยและงานถนนคนเดิน

๔. กลุ่มเป้าหมาย

ประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยงกับผู้สูงอายุในเขตเทศบาลเมืองระนอง จำนวน ๔๐ คน

๕. กิจกรรมและวิธีดำเนินการ

- ๕.๑ ประชุมคณะกรรมการชมรมคนรักสุขภาพเพื่อพิจารณาการจัดโครงการออกกำลังกาย เพื่อสุขภาพ
- ๕.๒ เสนอโครงการ คีตะมวยไทย เพื่อสุขภาพ ต่อคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
- ๕.๓ ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อสนับสนุนการดำเนินงาน
- ๕.๔ ประชาสัมพันธ์เชิญชวนประชาชนเข้าร่วมโครงการฯ
- ๕.๕ จัดเตรียมอุปกรณ์ กลุ่มเป้าหมาย ผู้นำออกกำลังกาย สถานที่และกำหนดเวลาดำเนินกิจกรรม
- ๕.๖ ดำเนินกิจกรรมการออกกำลังกายคีตะมวยไทย สัปดาห์ละ ๓ วันๆละ ๑ ชั่วโมง เวลา ๑๗.๐๐ -๑๘.๐๐ น.
จันทร์- อังคาร-พุธ
- ๕.๗ สรุปและประเมินผลโครงการ

๖. ระยะเวลาดำเนินการ

ตั้งแต่วันที่ ๖ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๑ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

๗. สถานที่ดำเนินการ

ลานอเนกประสงค์ ร้านป่าแดน (หน้าแขวง) และลานบ่อน้ำร้อน สวนสาธารณะรักษะวาริน

๘. งบประมาณ

ขอสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองระนอง จำนวน ๓๓,๐๘๐ บาท (สามหมื่นสามพันแปดสิบบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้

๘.๑ ค่าตอบแทนผู้นำออกกำลังกาย

สัปดาห์ละ 3 วันๆละ ๓๐๐ บาท จำนวน ๖ เดือน (๒๘ สัปดาห์) ๒๕,๒๐๐ บาท

๘.๒ ค่าจัดทำป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์ ขนาด ๒ เมตร x ๓ เมตร (ตารางเมตรละ ๑๘๐ บาท) ๑,๐๘๐ บาท

๘.๓ ค่าเครื่องเสียงประกอบด้วยลำโพงตู้ ๑๕ นิ้ว พร้อมไมค์ จำนวน ๑ ชุด ๖,๘๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๓๓,๐๘๐ บาท (สามหมื่นสามพันแปดสิบบาทถ้วน)

๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๙.๑ ประชาชนตระหนักถึงความสำคัญของการออกกำลังกาย
- ๙.๒ มีทางเลือกรูปแบบในการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพหลากหลายในชุมชนเขตเมือง
- ๙.๓ ผู้ร่วมออกกำลังกายจะมีทักษะคล่องตัว ป้องกันกานหกล้มที่เป็นปัญหาสำคัญของผู้สูงอายุ

๑๐. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอโครงการลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการ
การจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๑๐.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗

ข้อ ๗) ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน..... ชมรมคนวัยทำงาน

- หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

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

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

๑๐.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

- กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน กลุ่มวัยทำงาน
 กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๑๐.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 อื่นๆ (ระบุ)

กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- อื่นๆ (ระบุ)

 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- อื่นๆ (ระบุ)

 กลุ่มวัยทำงาน

- การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- อื่นๆ (ระบุ)

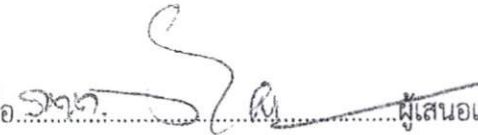
 กลุ่มผู้สูงอายุ

- การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

- การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- อื่นๆ (ระบุ)
- กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- อื่นๆ (ระบุ)
- กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- อื่นๆ (ระบุ)
- กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- อื่นๆ (ระบุ)
- สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
- อื่นๆ (ระบุ)

๑๑. ผู้รับผิดชอบโครงการ (กรณีกลุ่มหรือองค์กรประชาชนควรมีผู้รับผิดชอบโครงการอย่างน้อย ๓ คน)

๑. ชื่อ - สกุลนางสุรางคณา.....รุจิวิวัฒน์กุล.....ตำแหน่ง (ถ้ามี).....เลขานุการ.....
๒. ชื่อ - สกุลนางวัลยา.....วรพันธ์.....ตำแหน่ง (ถ้ามี).....ผู้ช่วยเลขานุการ.....
๓. ชื่อ - สกุลน.ส.สุวดี.....เหรียญภรณ์.....ตำแหน่ง (ถ้ามี).....ผู้ช่วยนายทะเบียน.....

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผนงาน

(ร.ต.ต.โสภณ หนูแก้ว)

ตำแหน่ง ประธานชมรมคนรักสุขภาพ จังหวัดระนอง

วัน/เดือน/ปี.....๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๕.....

092-2595075

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม คือ ตะมวยไทยเพื่อสุขภาพ

๑. ผลการดำเนินงาน

จากการดำเนินงานโครงการตะมวยไทยเพื่อสุขภาพ ซึ่งเป็นโครงการฯ ที่ส่งเสริมการออกกำลังกาย
ด้วยตะมวยไทยตั้งแต่วันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓ จนกระทั่งถึงวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๗.๐๐ น. -
๑๘.๐๐ น. ณ ลานสวนสุขภาพเทศบาลเมืองระนอง

มีผู้สมัครที่มีภูมิลำเนาในเขตเทศบาลเมืองระนอง หรือ ตำบลเขาหินเวศน์ จำนวน ๕๕ คน กลุ่มเสี่ยง
จำนวน ๒๙ คน กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน ๒๖ คน (ซึ่งมีผู้สมัครเข้าร่วมโครงการฯ จำนวนทั้งหมด ๑๐๙ คน)

ผลการดำเนินงาน พบว่ากลุ่มที่มีค่าระดับน้ำตาลในเลือดมากกว่า ๑๐๐ mg/dl (เสี่ยง) จำนวน ๖ คน
และกลุ่มที่มีค่าระดับน้ำตาลในเลือดปกติ จำนวน ๔๙ คน หลังเข้าร่วมโครงการ กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มปกติมีค่า
ระดับน้ำตาลลดลง (ดีขึ้น) ๓๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๙.๐๙

กลุ่มที่มีรอบเอวเกิน(เสี่ยง) ๒๘ คน และรอบเอวปกติ ๒๗ คน หลังเข้าร่วมโครงการ กลุ่มเสี่ยง และ
กลุ่มปกติ รอบเอวลดลง (ดีขึ้น) ๒๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๙.๒๘

และผู้สมัคร เข้าร่วมโครงการฯ สนับสนุนอย่างต่อเนื่อง คิดเป็นร้อยละ ๘๙.๐๙ โดยได้นำตะมวย
ไทยร่วมในพิธีเปิดโครงการ “ก้าวทำใจ” วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ณ สนามกีฬาจังหวัดระนอง

ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๕๕ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๓๓,๐๘๐ บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๑๗,๗๘๐ บาท	คิดเป็นร้อยละ ๕๓.๗๔
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	๑๕,๓๐๐ บาท	คิดเป็นร้อยละ ๔๖.๒๖

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

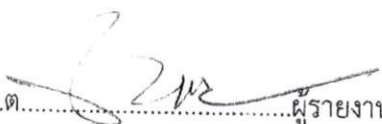
ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโควิด-19 ทำให้มีการประกาศ พรก.ฉุกเฉิน และมาตรการ การเฝ้าระวังป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโควิด-19 โดยเฉพาะการเว้นระยะห่างทางสังคม การออกกำลังกายที่มีการรวมตัวกันเป็นจำนวนมาก โครงการสัตะมวยไทยเพื่อสุขภาพ ต้องหยุดกิจกรรม ตั้งแต่วันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๓ เป็นต้นไป ซึ่งทำให้จัดกิจกรรมตามโครงการฯ ได้จำนวน ๑๑ สัปดาห์ ๓๓ ครั้ง อย่างไรก็ตาม ด้วยระยะเวลาดังกล่าวนี้ สามารถทำให้ผู้เข้าร่วมโครงการฯ เกิดการเปลี่ยนแปลง พฤติกรรม การออกกำลังกาย ส่งผลถึงสภาวะสุขภาพที่ดีขึ้น ตามผลการดำเนินงานข้างต้น

แนวทางแก้ไข (ระบุ) เนื่องจากการหยุดกิจกรรมเกิดจากภัยสุขภาพ ที่ไม่ทราบล่วงหน้า

ลงชื่อ ร.ต.ต..........ผู้รายงาน

(โสภณ หนูแก้ว)

ตำแหน่งประธานชมรมคนรักสุขภาพจังหวัดระนอง

วันที่-เดือน-พ.ศ. 28 พ.ค. ๖3

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ
โครงการ คีตะมวยไทยเพื่อสุขภาพ

วันที่ ๖ - ๑๘ มกราคม ๒๕๖๓ ณ ลานเวทีในสวนเทศบาลเมืองระนอง อ.เมือง จ.ระนอง

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ	ชาย (คน)	หญิง (คน)	รวม (คน)		
	๕	๑๐๔	๑๐๙		
๒. อายุ	๒๐ - ๓๐ ปี	๓๑ - ๔๐ ปี	๔๑ - ๕๐ ปี	๕๑ - ๖๐ ปี	๖๑ ปีขึ้นไป
	จำนวน(คน)	จำนวน(คน)	จำนวน(คน)	จำนวน(คน)	จำนวน(คน)
	๑	๐	๗	๓๑	๗๐

ตอนที่ ๒ สํารวจความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปปฏิบัติ

ด้านสถานที่ / ระยะเวลา	
๑. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม	๘๑.๔๓
๒. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์	๘๕.๓๖
๓. ระยะเวลาในการทำกิจกรรม	๘๕.๕๔
ด้านการให้บริการของผู้รับผิดชอบโครงการ	
๑. การบริการของผู้รับผิดชอบโครงการ	๘๒.๓๒
๒. การประสานงานของผู้รับผิดชอบโครงการ	๘๒.๘๖
๓. การอำนวยความสะดวกของผู้รับผิดชอบโครงการ	๘๓.๕๗
๔. การให้คำแนะนำของผู้รับผิดชอบโครงการ	๕๓.๓๙
๕. การเผยแพร่ข่าวสาร / การประชาสัมพันธ์กิจกรรมของผู้รับผิดชอบโครงการ	๘๐.๓๖
๖. การใช้สื่อประกอบกิจกรรมเหมาะสม	๘๐.๘๙
ด้านผู้นำการออกกำลังกาย	
๑. การเตรียมความพร้อมก่อนเริ่มกิจกรรม	๘๔.๓๙
๒. การถ่ายทอดของผู้นำ	๘๖.๗๙
๓. การใช้ภาษาที่เหมาะสมและเข้าใจง่าย	๘๒.๖๘
ด้านการนำไปใช้	
๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในชีวิตประจำวันได้	๘๑.๙๖
๒. สามารถนำความรู้ไปถ่ายทอด/เผยแพร่ต่อได้	๘๐.๘๙
๓. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้	๘๑.๔๓

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

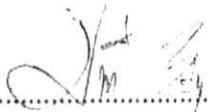
.....

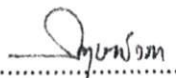
.....

.....

รายการนำส่งเทศบาลเมืองระนองโครงการคีตะมวยไทยเพื่อสุขภาพ

1. หนังสือนำส่งโครงการคีตะมวยไทยเพื่อสุขภาพ
2. สรุปโครงการคีตะมวยไทยเพื่อสุขภาพ
3. ภาพกิจกรรม
4. สรุปความพึงพอใจ
5. หลักฐานเบิกจ่ายค่าวิทยากร
6. ใบเซ็นชื่อผู้ร่วมกิจกรรม
7. หลักฐานค่าป้ายไวนิล
8. หลักฐานค่าเครื่องเสียง

ลงชื่อ..........ผู้รับเอกสาร 29 พ.ค. 63

ลงชื่อ..........ผู้ส่งเอกสาร 29 พ.ค. 63
ผู้รับเลขที่ ชมรมคีตะมวยไทย ระนอง จ.ระนอง



ที่ ครส.๐๑๑/๒๕๖๓

ชมรมคนรักสุขภาพ จังหวัดระนอง

วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง สรุปผลการดำเนินโครงการคิตะมวยไทย เพื่อสุขภาพ

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองระนอง

ด้วยชมรมคนรักสุขภาพ จังหวัดระนอง ได้รับการสนับสนุน จัดทำโครงการคิตะมวยไทย เพื่อสุขภาพ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองระนอง จังหวัดระนอง ระยะเวลาดำเนินงาน ตั้งแต่วันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ งบประมาณที่ได้รับจัดสรร จำนวน ๓๓,๐๘๐ บาท (สามหมื่นสามพันแปดสิบบาทถ้วน)

ทั้งนี้ได้เกิดสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโควิด-19 เพื่อเป็นการป้องกันการแพร่ระบาด ตามมาตรการของกระทรวงสาธารณสุข และตามประกาศ พรก.ฉุกเฉิน ของรัฐบาล จึงงดดำเนินกิจกรรมคิตะมวยไทย ตั้งแต่วันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๓ เป็นต้นไป โดยใช้งบประมาณทั้งสิ้น จำนวน ๑๗,๗๘๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

ดังนั้น โครงการคิตะมวยไทย เพื่อสุขภาพ ซึ่งดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๓ ระยะเวลา ๑๑ สัปดาห์ (๓๓ วัน)

ชมรมคนรักสุขภาพจังหวัดระนอง จึงได้สรุปผลการดำเนินโครงการฯพร้อมหลักฐานการเบิกจ่าย และส่งคืนเงินกองทุนฯ จำนวน ๑๕,๓๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันสามร้อยบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ร้อยตำรวจตรี

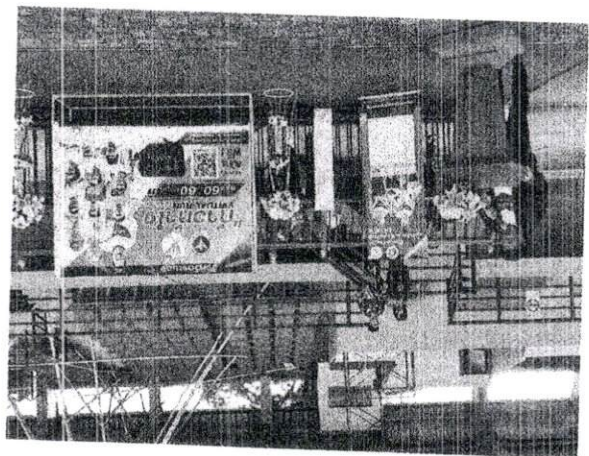
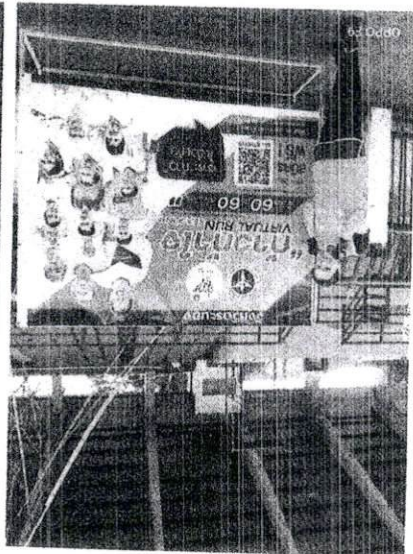
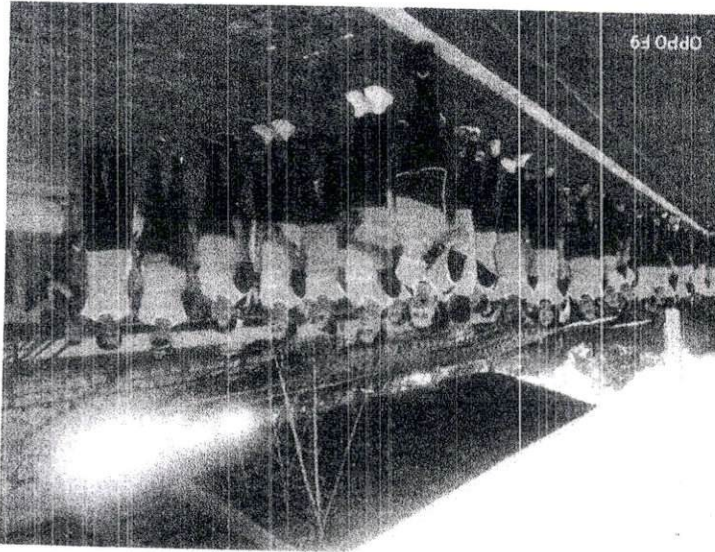
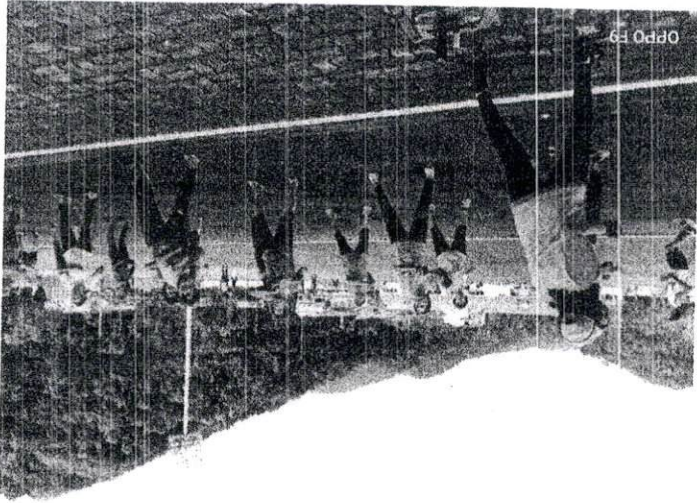
(โสภณ หนูแก้ว)

ประธานชมรมคนรักสุขภาพ จังหวัดระนอง

ทะเบียนรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการศึกษามวยไทยเพื่อสุขภาพในกลุ่มผู้สูงอายุและกลุ่มเสี่ยง ต.เขานิวเวศน์

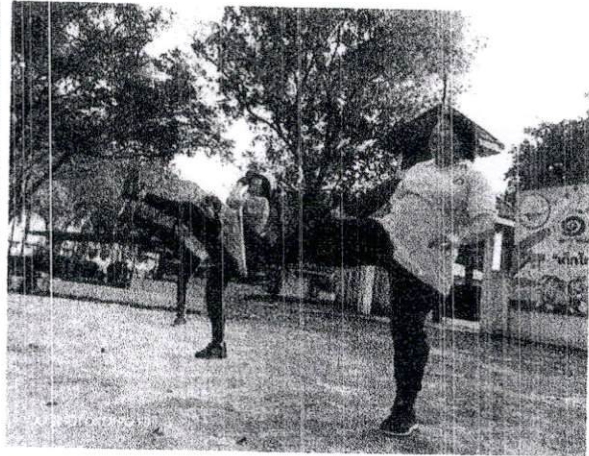
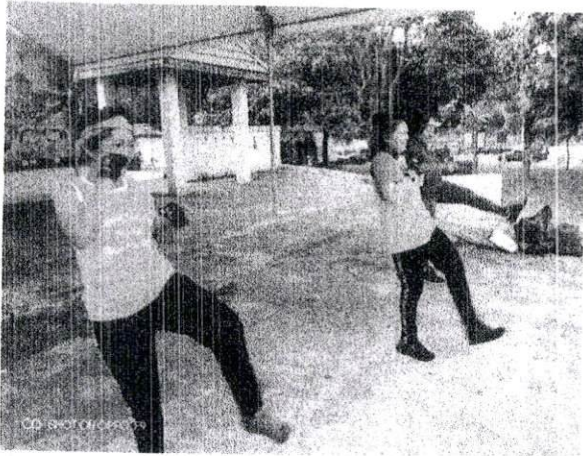
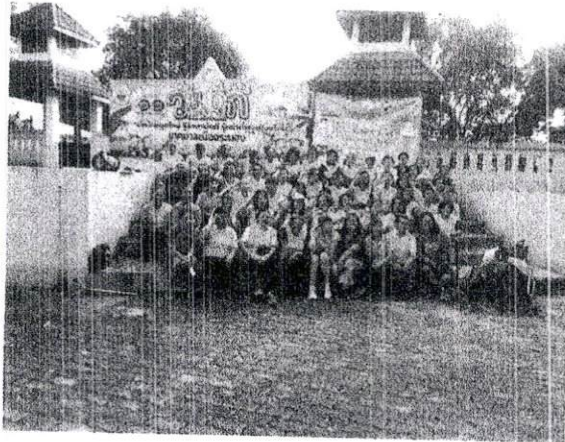
ลำดับ	ชื่อสกุล		เพศ	อายุ (ปี)	ที่อยู่			กลุ่ม ผู้สูงอายุ	กลุ่ม เสี่ยง
					เลขที่	ถนน/หมู่	ตำบล		
1	นาง ยุกล	นิลศิริ	หญิง	71	63/1	เรื่องราษฎร์	เขานิวเวศน์	เมือง	/
2	นาง สุภาภรณ์	พันธรักษ์	หญิง	63	5/15	ชลระอุ	เขานิวเวศน์	เมือง	/
3	นาง อรสา	หนูแก้ว	หญิง	62	294/26	เรื่องราษฎร์	เขานิวเวศน์	เมือง	/
4	นาง ทิพยา	เทิดคงพันธ์	หญิง	74	2/14	ชาติเฉลิม	เขานิวเวศน์	เมือง	/
5	น.ส. อรุณรัตน์	บุญยาสัย	หญิง	62	42	ราษฎร์พานิช	เขานิวเวศน์	เมือง	/
6	นาง วันดี	ประศาสตร์เศรษฐ์	หญิง	69	12/26	ดับคดี	เขานิวเวศน์	เมือง	/
7	นาง สุรางคณา	รุจิวิวัฒน์กุล	หญิง	63	3	ท่าเมือง	เขานิวเวศน์	เมือง	/
8	นาย สยาม	รุจิวิวัฒน์กุล	ชาย	63	3	ท่าเมือง	เขานิวเวศน์	เมือง	/
9	นาง ลัดดา	ธารณเจษฎา	หญิง	78	130/79-80	ท่าเมือง	เขานิวเวศน์	เมือง	/
10	นาง สุภาพ	อนเนกประพันธ์	หญิง	65	5/16	ชลระอุ	เขานิวเวศน์	เมือง	/
11	นาง รัตนา	กาลบุตร	หญิง	61	346/2	ท่าเมือง	เขานิวเวศน์	เมือง	/
12	นาง ญฐพร	ธัญญากร	หญิง	66	57/14	เรื่องราษฎร์	เขานิวเวศน์	เมือง	/
13	นาง ลักขณา	ภูไชยเจริญ	หญิง	65	2/12	ชาติเฉลิม	เขานิวเวศน์	เมือง	/
14	นาง สุนนมาลย์	ก่อกาญจนวงษ์	หญิง	62	92/5	เรื่องราษฎร์	เขานิวเวศน์	เมือง	/
15	นาง สุวดี	เหรียญญาภรณ์	หญิง	65	6/2	ชลระอุ	เขานิวเวศน์	เมือง	/
16	นาง นวลน้อย	ประเสริฐแสง	หญิง	64	366/43	ท่าเมือง	เขานิวเวศน์	เมือง	/
17	นาง อังคณา	ริมไทยสงค์	หญิง	65	206/23	ท่าเมือง	เขานิวเวศน์	เมือง	/
18	ร.ต.ต. ไสภณ	หนูแก้ว	ชาย	72	12/7	ดับคดี	เขานิวเวศน์	เมือง	/
19	นาง หนูริ	แสงผึ้ง	หญิง	61	280/28	ท่าเมือง	เขานิวเวศน์	เมือง	/
20	นาง วิมลทิพย์	อนันตโชค	หญิง	70	118	เรื่องราษฎร์	เขานิวเวศน์	เมือง	/
21	นาง มณีรัตน์	วิทยารัฐ	หญิง	66	12/33	ดับคดี	เขานิวเวศน์	เมือง	/
22	นาง รุ่งทิพย์	สวัสดิ์เดชา	หญิง	62	16/10	ชลระอุ	เขานิวเวศน์	เมือง	/
23	นาง บุญหนุน	เชื้อชาย	หญิง	63	130/134	-	เขานิวเวศน์	เมือง	/
24	น.ส. ธันยพัฑ	แซ่อั้ง	หญิง	62	48/9	ท่าเมือง	เขานิวเวศน์	เมือง	/
25	นาง ธารีรัตน์	อุนดี	หญิง	61	36/16	ราษฎร์พานิช	เขานิวเวศน์	เมือง	/
26	นาง พรรณี	แก้วมณี	หญิง	68	147/1	-	เขานิวเวศน์	เมือง	/
27	นาง พรทิพย์	พุงนาคมรกต	หญิง	62	168/13	เรื่องราษฎร์	เขานิวเวศน์	เมือง	/
28	นาง มาลี	ตฤณณะสุข	หญิง	68	142/1	ท่าเมือง	เขานิวเวศน์	เมือง	/
29	นาง วัลยา	วรพันธ์	หญิง	52	93/2	ท่าเมือง	เขานิวเวศน์	เมือง	/
30	น.ส. ขวัญตา	วิภาดาพิสุทธ์	หญิง	62	226/2	ท่าเมือง	เขานิวเวศน์	เมือง	/
31	นาง วราภรณ์	อึ้งพลาชัย	หญิง	46	30/3	เรื่องราษฎร์	เขานิวเวศน์	เมือง	/
32	นาง สาวิตรี	สรรเสริญ	หญิง	41	5/16	ชลระอุ	เขานิวเวศน์	เมือง	/
33	นาง อังคณา	โกศาธิกรณ	หญิง	57	292/42	เรื่องราษฎร์	เขานิวเวศน์	เมือง	/
34	นาย วิบูลย์	โกศาธิกรณ	ชาย	58	292/42	เรื่องราษฎร์	เขานิวเวศน์	เมือง	/
35	นาง สุวลี	ศรีศุภรสกุล	หญิง	68	11	ท่าเมือง	เขานิวเวศน์	เมือง	/

ลำดับ	ชื่อสกุล	เพศ	อายุ (ปี)	ที่อยู่				กลุ่ม ผู้สูงอายุ	กลุ่ม เสี่ยง
				เลขที่	ถนน/หมู่	ตำบล	อำเภอ		
36	นาง นัยนา ดันตวิสุทธิ	หญิง	67	12/7	ดื่บคดี	เขานิเวศน์	เมือง		/
37	นาง นงนุช วรพันธ์	หญิง	64	222	ท่าเมือง	เขานิเวศน์	เมือง		/
38	นาง แหวดา วรพันธ์	หญิง	61	19/16	ลู่วัง	เขานิเวศน์	เมือง		/
39	นาง ตรุณี ยนต์พิพัฒนกุล	หญิง	64	226/13	ท่าเมือง	เขานิเวศน์	เมือง		/
40	นาง วาสนา รุจิวิวัฒนกุล	หญิง	57	57/5	เรื่องราษฎร์	เขานิเวศน์	เมือง		/
41	นาง ดาราลักษณ์ โชติมณีโรจน์	หญิง	59	23/16	กำลังทรัพย์	เขานิเวศน์	เมือง		/
42	นาง วรพรรณ กาลานุสนธิ์	หญิง	58	13/55	ชลระอุ	เขานิเวศน์	เมือง		/
43	นาง พิมลพรรณ คุ่มบ้าน	หญิง	53	94/1	ท่าเมือง	เขานิเวศน์	เมือง		/
44	นาง สุธี สุขยงเจริญ	หญิง	54	2/85	ท่าเมือง	เขานิเวศน์	เมือง		/
45	นาง เจริญศรี ช่วยนาเขต	หญิง	60	24	ท่าเมือง	เขานิเวศน์	เมือง		/
46	นาง อุทัยวรรณ วณิชพัฒน์	หญิง	57	130/75	-	เขานิเวศน์	เมือง		/
47	นาง พาภรณ์ พรหมอารักษ์	หญิง	67	2/27	เพิ่มผล	เขานิเวศน์	เมือง		/
48	นาง สมศรี อินนุพัฒน์	หญิง	65	29/86	ราษฎร์พาณิชย์	เขานิเวศน์	เมือง		/
49	นาง สายชล ชิดประทุม	หญิง	52	130/234	ท่าเมือง	เขานิเวศน์	เมือง		/
50	นาง ศิริกุล ดิณรงค์ฤทธิ์	หญิง	53	57/22	เรื่องราษฎร์	เขานิเวศน์	เมือง		/
51	นาง สุดารัตน์ ดิณรงค์ฤทธิ์	หญิง	23	57/22	เรื่องราษฎร์	เขานิเวศน์	เมือง		/
52	นาง บุษกร อู่เต็กเค่ง	หญิง	57	2/9	ท่าเมือง	เขานิเวศน์	เมือง		/
53	นาง สุภาภรณ์ เจียกฤษ	หญิง	60	30	กำลังทรัพย์	เขานิเวศน์	เมือง		/
54	นาง กรรณิการ์ ทองนุ้ย	หญิง	52	24/162	ดื่บคดี	เขานิเวศน์	เมือง		/
55	น.ส. ยาวลี เขียวแดง	หญิง	41	4	ชาติเฉลิม	เขานิเวศน์	เมือง		/



ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สมชาย งามวิจิตรธรรม และ ศ.ดร.วิจิตรธรรม
 6 กุมภาพันธ์ 2563

ผู้เข้าโครงการศิลปะมวยไทยเพื่อสุขภาพร่วมกิจกรรม ณ ลานสวนสุขภาพเทศบาลเมืองระนอง
6 - 18 มีนาคม 2563



หลักฐานการรับเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองระนอง
 โครงการ คีตะมวยไทยเพื่อสุขภาพ ชมรมคนรู้จักสุขภาพ จังหวัดระนอง



เช็ค
 CHEQUE

ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
 BANK FOR AGRICULTURE AND RURAL DEVELOPMENT

สาขา: ระนอง Date: 3 มกราคม 2563

34925854 14564 หมู่ 4 ต.บางเขน อ.เมือง จ.ระนอง

ชำระ: ชมรมคนรู้จักสุขภาพ จังหวัดระนองหรือ ชมรมคนรู้จักความดันโลหิตสูงโรงพยาบาลระนอง
 จำนวนเงิน (บาท) (สามหมื่นสามพันแปดสิบบาทถ้วน)
 The sum of (Dollars)

***** 33,080.00

KTB-0806
 กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองระนอง

Signature: [Handwritten Signature]
 Signature: [Handwritten Signature]

๕๖ ๓๓๔๙๒๕๘๕๔๐๐๓๔๐๐๑๗๘๖ ๐๘ ๒๐ ๑๕๓ ๒๘ ๗

คู่มือ



ที่ รน ๕๒๐๐๕/ว. ๑๖๖๓

สำนักงานเทศบาลเมืองระนอง
ถนนเพิ่มผล ระนอง ๘๕๐๐๐

๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลเมืองระนอง
เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองระนอง , ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง , ท้องถิ่นอำเภอเมืองระนอง
สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. วาระการประชุม จำนวน ๑ ฉบับ

๒. รายงานการประชุม ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๒

ตามที่ท่านได้รับการแต่งตั้งให้เป็นที่ปรึกษาคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นเทศบาลเมืองระนอง นั้น เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และมีแนวทางในการปฏิบัติที่สอดคล้องกับนโยบายการบริหารงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงขอเชิญท่านเข้าร่วมประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ ในวันพฤหัสบดี ที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุม ชั้น ๒ สำนักงานเทศบาลเมืองระนอง (อาคารเก่า) เวลา ๐๙.๓๐ น. เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อแจ้งให้ท่านซึ่งเป็นที่ปรึกษาคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ทราบ และเข้าร่วมประชุมตาม วัน เวลา สถานที่ดังกล่าว หวังเป็นอย่างยิ่งว่า คงจะได้รับความร่วมมือ ด้วยดี จึงขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

๐๘๘ ๒๔/๑๒/๖๒
สาธารณสุขอำเภอเมืองระนอง
ผู้ช่วยผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง

(นายภัทรภานุเดช สุทธิวัฒน์)
รองนายกเทศมนตรี รักษาการแทน
นายกเทศมนตรีเมืองระนอง

ท้องถิ่นอำเภอเมืองระนอง

M 26 Dec 62

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
โทรศัพท์ ๐-๓๗๘๒-๖๐๕๒
โทรสาร ๐-๓๗๘๑-๑๘๘๘

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”

อมรรัตน์

คู่มือ



ที่ รน ๕๒๐๐๕ / ว. ๓๖๑๓

สำนักงานเทศบาลเมืองระนอง
ถนนเพิ่มผล ระนอง ๘๕๐๐๐

๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลเมืองระนอง

เรียน นางทิพยา เทิดคงพันธุ์, นางจิตจรัส ปานดี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. วาระการประชุม จำนวน ๑ ฉบับ

๒. รายงานการประชุม ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๒

ตามที่ท่านได้รับการแต่งตั้งให้เป็นผู้ทรงคุณวุฒิคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นเทศบาลเมืองระนอง นั้น เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและมีแนวทางในการปฏิบัติที่สอดคล้องกับนโยบายการบริหารงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงขอเชิญท่านเข้าร่วมประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ ในวันพฤหัสบดี ที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุม ชั้น ๒ สำนักงานเทศบาลเมืองระนอง (อาคารเก่า) เวลา ๐๙.๓๐ น. เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อแจ้งให้ท่านซึ่งเป็นผู้ทรงคุณวุฒิคณะกรรมการกองทุน หลักประกันสุขภาพ ทราบ และเข้าร่วมประชุมตาม วัน เวลา สถานที่ดังกล่าว หวังเป็นอย่างยิ่งว่า คงจะได้รับความร่วมมือด้วยดี จึงขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ทิพยา *สิงห์*

ขอแสดงความนับถือ

จิตจรัส *จิตจรัส*

(นายภัทรภาณุเดช สุทธิจันทร์)

รองนายกเทศมนตรี รักษาการแทน

นายกเทศมนตรีเมืองระนอง

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

โทรศัพท์ ๐-๗๗๔๒-๖๐๕๒

โทรสาร ๐-๗๗๔๑-๑๔๔๔

..... ปลัดเทศบาล

..... รองปลัดเทศบาล

..... ผอ. กองสาธารณสุข

.....

..... อมาตย์

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”

คู่มือ



ที่ รน ๕๒๐๐๕/ว.๓๖๑๓

สำนักงานเทศบาลเมืองระนอง
ถนนเพิ่มผล ระนอง ๘๕๐๐๐

๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลเมืองระนอง
เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. วาระการประชุม จำนวน ๑ ฉบับ

๒. รายงานการประชุม ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๒

ตามที่ท่านได้รับการแต่งตั้งให้เป็นคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับ
ท้องถิ่นเทศบาลเมืองระนอง นั้น เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและมีแนวทางในการ
ปฏิบัติที่สอดคล้องกับนโยบายการบริหารงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงขอเชิญท่านเข้า
ร่วมประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ ในวันพฤหัสบดี ที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุม ชั้น ๒ สำนักงาน
เทศบาลเมืองระนอง (อาคารเก่า) เวลา ๐๙.๓๐ น. เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อแจ้งให้ท่านซึ่งเป็นคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพทราบ และเข้า
ร่วมประชุมตาม วัน เวลา สถานที่ดังกล่าว หวังเป็นอย่างยิ่งว่า คงจะได้รับความร่วมมือด้วยดี จึง
ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

นายกฯ } ลีสงดา ๒๓ก๖๒
ปลัดฯ }
หน. ศูนย์บริการ ๐๙๕ ๒๓/๑๒/๖๒
ประภาพร }
ศุจินดา } ๒๔/๑๒/๖๒
ผอ. กองคลัง }
.....

(นายภัทรภาณุเดช สุทธิวัฒน์)
รองนายกเทศมนตรี รักษาการนายกเทศมนตรี
นายกเทศมนตรีเมืองระนอง

ประกา
ปิยทัศน์
ประเสริฐ
ศนทนา
อังคณา
พรทิพย์
ธนิกานต์
ศุจี
.....

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
โทรศัพท์ ๐-๙๙๔๒-๖๐๕๒
โทรสาร ๐-๙๙๔๑-๑๔๔๔

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”

รายชื่อผู้เข้าร่วมการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ในระดับท้องถิ่นเทศบาลเมืองระนอง ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๓

วันพฤหัสบดี ที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๓๐ น. เป็นต้นไป

ณ ห้องประชุม ชั้น ๒ สำนักงานเทศบาลเมืองระนอง (อาคารเก่า)

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง		ลายมือชื่อ
๑	นางวรรณ เ็นจมอยู่	สาธารณสุขอำเภอเมืองระนอง (117ทง)	ที่ปรึกษา	นางวรรณ เ็นจมอยู่
๒		ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง	ที่ปรึกษา	ไม่มีมา
๓		ท้องถิ่นอำเภอเมืองระนอง	ที่ปรึกษา	ไม่มีมา
๔	นายจิราวัจจน์ เจริญนิธิโกคิน	นายกเทศมนตรีเมืองระนอง	ประธานกรรมการ	
๕	นางจิตจรัส ปานดี	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ	
๖	นางทิพยา เทิดคงพันธ์	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ	
๗	นางประภาพร จอมเทพมาลา	สมาชิกสภาเทศบาล	กรรมการ	
๘	นางสุจินดา ผาจันทร์	สมาชิกสภาเทศบาล	กรรมการ	ไม่มีมา
๙	หัวหน้าศูนย์บริการฯ	หัวหน้าหน่วยบริการปฐมภูมิ	กรรมการ	
๑๐	นางประภา เนืองนอง	ผู้แทนอาสาสมัครสาธารณสุขฯ	กรรมการ	
๑๑	นางปิยรัตน์ เอี้ยวตระกูล	ผู้แทนอาสาสมัครสาธารณสุขฯ	กรรมการ	ไม่มีมา
๑๒	นายประเสริฐ พันธการ	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน	กรรมการ	
๑๓	นายสนทนา กิจฉนวน	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน	กรรมการ	ไม่มีมา
๑๔	นางอังคณา โภคาธิกรณ์	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน	กรรมการ	ไม่มีมา
๑๕	นางสาวพรทิพย์ พรหมพริต	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน	กรรมการ	
๑๖	นางชนิกานต์ หงษ์บุญญารักษ์	ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน	กรรมการ	
๑๗	นางสุธี สุขยิ่งเจริญ	ผู้แทนของศูนย์ประสานงานฯ	กรรมการ	
๑๘	ว่าที่ ร.ต.จิรวัดณ์ จันทนา	ปลัดเทศบาลเมืองระนอง	กรรมการและเลขานุการ	
๑๙	นางมาลี ยกย่อง	ร.ก.ผอ.กองสาธารณสุขฯ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ	
๒๐	นางสาวอัจฉรา เกิดบางนอน	ร.ก.ผอ.กองคลัง	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ	ไม่มีมา
๒๑	รศ.วิไลพร ขันทอง	มีอช.ร.ต.วิไลพร ขันทอง		
๒๒	นายธีรวัฒน์ วัฒนวง	ประธาน อบต.อ่าวตง ๑๐๗		



กฤษฎีกา
รับที่ 28
วันที่ 29 พ.ค. 2563
เวลา.....

ที่ ครส.๐๑๑/๒๕๖๓

ชมรมคนรักสุขภาพ จังหวัดระนอง

วันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง สรุปผลการดำเนินโครงการคีตะมวยไทย เพื่อสุขภาพ

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองระนอง

ด้วยชมรมคนรักสุขภาพ จังหวัดระนอง ได้รับการสนับสนุน จัดทำโครงการคีตะมวยไทย เพื่อสุขภาพ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองระนอง จังหวัดระนอง ระยะเวลาดำเนินงาน ตั้งแต่วันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ งบประมาณที่ได้รับจัดสรร จำนวน ๓๓,๐๘๐ บาท (สามหมื่นสามพันแปดสิบบาทถ้วน)

ทั้งนี้ได้เกิดสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโควิด-19 เพื่อเป็นการป้องกันการแพร่ระบาด ตามมาตรการของกระทรวงสาธารณสุข และตามประกาศ พรก.ฉุกเฉิน ของรัฐบาล จึงงดดำเนินกิจกรรมคีตะมวยไทย ตั้งแต่วันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๓ เป็นต้นไป โดยใช้งบประมาณทั้งสิ้น จำนวน ๑๗,๗๘๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

ดังนั้น โครงการคีตะมวยไทย เพื่อสุขภาพ ซึ่งดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๓ ระยะเวลา ๑๑ สัปดาห์ (๓๓ วัน)

ชมรมคนรักสุขภาพจังหวัดระนอง จึงได้สรุปผลการดำเนินโครงการฯพร้อมหลักฐานการเบิกจ่าย และส่งคืนเงินกองทุนฯ จำนวน ๑๕,๓๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันสามร้อยบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ร้อยตำรวจตรี

(โสภณ หนูแก้ว)

ประธานชมรมคนรักสุขภาพ จังหวัดระนอง

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ "คีตะมวยไทยเพื่อสุขภาพ"

วัน.....พ.ศ.....ที่.....๒๙.....เดือน มกราคม 2563

ลานอเนกประสงค์ร้านป่าแดน/ลานบ่อน้ำร้อน/ลานสวนสุขภาพเทศบาลเมืองระนอง

ที่	ชื่อ - สกุล	อายุ	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์
1	นางดาราลักษณ์ ไชยมีใจใส	59	๕๗/๑๖๓. กำลึงทวีพร		
2	นาง อรุณ อมาจันทร์	56	25/1 ม.1 ต.บางหมาก		
3	นางนง อติรา	60	๕๗/๕๒ ม.3 ต.บางหมาก อ.เมือง		
4	นาง นงนุช	58	105/34 ม.1 ต.บางหมาก		
5	นางนงนุช อัครวิญญู	๗๐	145/8 ม.1 ต.เมืองใหม่		
6	นางอเนก อึ้งชู	59	๓๐/4 ม.1 ต.บางหมาก		
7	นางนงนุช อมาจันทร์	58	29/39 ม.3 ต.เมืองใหม่		
8	นาง อรุณ อมาจันทร์	68	149/1 ม.1 ต.เมืองใหม่		
9	นางนงนุช อมาจันทร์	65	๔๑/๑๑ ม.1 ต.เมืองใหม่		
10	นาง อรุณ อมาจันทร์	53	352 ต.ท่าใหม่ ต.เมืองใหม่		086-363-366
11	นางนงนุช อมาจันทร์		๑๑๖/๒ ม.๑ (เมืองใหม่)		
12	นาง อรุณ อมาจันทร์	63	379 ม.3 ต.เมืองใหม่		084-44368
13	นาง อรุณ อมาจันทร์	65	384 ม.3 ต.เมืองใหม่		063-6179615
14	นาง อรุณ อมาจันทร์	62	๒๑๖ ม.๑ ต.เมืองใหม่		08๗-๘๘21814
15	นาง อรุณ อมาจันทร์		3๐ ม.๑ ต.เมืองใหม่		08๔-๘๗๒๗๗
16	นาง อรุณ อมาจันทร์	57	๘๘/๕๖ ม.๑ ต.เมืองใหม่		081-537291
17	นาง อรุณ อมาจันทร์	๖.	๕๗/๓๓ ม.๑		08355๗๗
18	นาง อรุณ อมาจันทร์	63	141 ต.เมืองใหม่ ต.เมืองใหม่		08๗ 6669๐
19	นาง อรุณ อมาจันทร์	๗3	๒๗/๕๕๒ ม.๑		086-1200๘๙
20	นาง อรุณ อมาจันทร์		๘6/๓๘ ม.๑		
21	นาง อรุณ อมาจันทร์		170/๒๕ - ๐.๒๕๕		
22	นาง อรุณ อมาจันทร์	๗๑	๘๘๒/๑๐ ม.๑ ต.เมืองใหม่ อ.เมือง		095-๗269๔
23	นาง อรุณ อมาจันทร์		48/9 ท่าใหม่		๐๐๕.๕๐๑๒๐
24	นาง อรุณ อมาจันทร์	63	399/1๐ ม.3 ต.เมืองใหม่		0816๘๘๘๕๗
25	นาง อรุณ อมาจันทร์	45	54/๒ ม.๑ ต.เมืองใหม่		09๐๗๗๒๗๗

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ "คีตะมวยไทยเพื่อสุขภาพ"
 วัน.....ที่ 29.....เดือน มกราคม 2563

ลานอเนกประสงค์ร้านป่าเตน/ลานบ่อน้ำร้อน/ลานสวนสุขภาพเทศบาลเมืองระนอง

ที่	ชื่อ - สกุล	อายุ	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์
26	ศิริณี วัฒนศิริ		ท่าเรือ		
27	ฉิมพิน หนู	58	...		081-39632
28	พิภพรัตน์ ทอจันทร์		เมือง		0952616
29	อังกูร งามนอร์	61	346/9 หมู่ 7/100		09507000
30	วิภาดา วัฒนชัย	54	296/12 ม. 5		0658566
31	ศุภรดี หนองพอง	61	180/28 ต. หนองบัว		0878983
32	อุบล ปกสารทอง	68	12/26 ต. หนองบัว อ. 12		0805378
33	ศิริวิมล คุ้ม				06307952
34	พวงมาลัย วัฒนศิริ	68	2/37/1 ม. 5 ต. หนองบัว		0819546
35	ทาสี คุ้ม	57	88/5 ม. 1 ต. หนองบัว		081-53729
36	ศิริวิมล วัฒนศิริ	56	188/80 ม. 5 ต. หนองบัว		089-106700
37	ศิริวิมล วัฒนศิริ	42	42/2 ต. หนองบัว		089-8683
38	ศิริวิมล วัฒนศิริ	74	304/4 ต. 3 ต. หนองบัว		0935001
39	วิมล วัฒนศิริ	67	12/7 ต. หนองบัว ต. หนองบัว		081-30903
40	ศิริวิมล วัฒนศิริ	50	51/8 ม. 5		08024913
41	วิมล วัฒนศิริ	66	147/1 ม. 5		08929262
42	วิมล วัฒนศิริ	42	3/6 ต. หนองบัว ต. หนองบัว		
43	ศิริวิมล วัฒนศิริ	46	6/2 ต. หนองบัว ต. หนองบัว		094-056-315
44	วิมล วัฒนศิริ				
45	ศิริวิมล วัฒนศิริ	46	206/23 ต. หนองบัว ต. หนองบัว		08107907
46	วิมล วัฒนศิริ	60	3 ม. 5 ต. หนองบัว		081-397953
	วิมล วัฒนศิริ	62	93/2 ต. หนองบัว อ. 12		083-967500

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ "คีตะมวยไทยเพื่อสุขภาพ"
 วัน...^{เสาร์}... ที่...^{๒๘}... เดือน มกราคม 2563

ลานอเนกประสงค์ร้านป่าแดน/ลานบ่อน้ำร้อน/ลานสวนสุขภาพเทศบาลเมืองระนอง

ที่	ชื่อ - สกุล	อายุ	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
1	ก้อง ทรัพย์ธรรม	52	332 ต.ท่าเขื่อน ต.ท่าเขื่อน		
2	โสม งามมณี	61	346/9 ต.ท่าเขื่อน	โสม	08
4	พิศมัย อรรถพร	78	ท่าเขื่อน	พิศมัย	09
5	ฉวีวรรณ ทรัพย์				
6	อรพิน สิริมา		50/26		
7	วลี วัฒนศิริ	63	พุ่มพด ต.เขาพิงกัน	วลี	043
8	ช.ศ. กัญญาณี อรรถศิริ	56	25/1 ต.ท่าเขื่อน	วลี	0568
9	ช.ศ. เขื่อน ทัศนิต	65	384 ม.3 ต.บางนอน	กัญญาณี	063-
10	สุวิมล วัฒนศิริ	42	3/6 ต.ท่าเขื่อน ต.ท่าเขื่อน		
11	ท.ศ. อภัยสิทธิ์ วัฒนศิริ	58	359 ต.บางนอน	อภัยสิทธิ์	0818
12	พ.อ.อรุณ นนท		48/9 ต.ท่าเขื่อน	อภัยสิทธิ์	065-
13	สมชาย วัฒนศิริ	62	294/26 ต.ท่าเขื่อน	อรุณ	087-8
14	ช.ศ. อภัยสิทธิ์ วัฒนศิริ	66	10 ต.ท่าเขื่อน ต.เขาพิงกัน	สมชาย	089-7
15	ศิริมา วัฒนศิริ	67	12/7 ต.ท่าเขื่อน ต.เขาพิงกัน	ศิริมา	081-7
16	ศิริมา วัฒนศิริ	64	399/14 ต.บางนอน	ศิริมา	
17	อรุณ วัฒนศิริ	21	399/14 ต.บางนอน	อรุณ	
18	อรุณ วัฒนศิริ			อรุณ	
19	อรุณ วัฒนศิริ			อรุณ	
20	อรุณ วัฒนศิริ			อรุณ	
21	อรุณ วัฒนศิริ	66	206/23 ต.ท่าเขื่อน ต.ท่าเขื่อน	อรุณ	0810790,
		64	3. วัฒนศิริ ต.เขาพิงกัน		081-7979

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ"คีตะมวยไทยเพื่อสุขภาพ"

วัน.....ที่.....28.....เดือน มกราคม 2563

ลานอเนกประสงค์ร้านป่าแดน/ลานบ่อน้ำร้อน/ลานสวนสุขภาพเทศบาลเมืองระนอง

ที่	ชื่อ - สกุล	อายุ	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์
1	สุพิศทา เทพเดชา	60	69/201 ม.5 บางขัน	[ลายมือชื่อ]	09589322
2	เพ็ญจันทร์ ทองจันทร์		48/11 หมู่ 1 ต. บางขัน	[ลายมือชื่อ]	09526166
3	สมพงษ์ ทรัพย์รุ่ง	58	89/157 หมู่ 1 ต. บางขัน	[ลายมือชื่อ]	081-3963
4	สาธิต อัครินทร์	63	377/23 ร. หนองอ้อ	[ลายมือชื่อ]	084-44388
5	วิวัฒน์ กิ่งขี้เหล็ก	59	51/81 ม. 5	[ลายมือชื่อ]	0862771
6	สุวิภา อุดมทรัพย์	68	142/1 ม. 5	[ลายมือชื่อ]	
7	ทพวิ ใสอ้อม	61	280/28 ต. หนองบอน	[ลายมือชื่อ]	097898374
8	ทองแดง ธีระกุล	59	40/4 ม. 1 บางขัน	[ลายมือชื่อ]	091436488
9	ประวิทย์ ธีระกุล	62	399/17 ม. 3 บางขัน	[ลายมือชื่อ]	081694957
10	วิภาดา อ. นพ	41	251/33. ม. 3	[ลายมือชื่อ]	09365544
11	ธีระ ธีระกุล		46/38 ม. 4 บางขัน		067891591
12	สุวิภา อ. นพ		130/75. ม. 5 อ. ระนอง	[ลายมือชื่อ]	0637710103
13	สุวิภา อ. นพ	56	158/12 ม. 1 ต. บางขัน	[ลายมือชื่อ]	089-196330
14	ประวิทย์ ธีระกุล	63	290/1 ม. 4		
15	ทองแดง ธีระกุล	64	266/43 ม. 1 บางขัน	[ลายมือชื่อ]	08090647
16	สุวิภา อ. นพ	15	54/2 ม. 5 ต. บางขัน	[ลายมือชื่อ]	080142244
17	วิภาดา อ. นพ	25	18/10 ม. 5 อ. ระนอง	[ลายมือชื่อ]	091-940951
18	วิภาดา อ. นพ	57	88/56 ม. 1 ต. บางขัน	[ลายมือชื่อ]	081-5372
19	วิภาดา อ. นพ	25	18/10 ม. 5 อ. ระนอง	[ลายมือชื่อ]	099-198224
20	ทองแดง ธีระกุล			[ลายมือชื่อ]	
	วิภาดา อ. นพ	61	42/ก หมู่ 1 ม. 5	[ลายมือชื่อ]	
	ทองแดง ธีระกุล	52	93/2 ม. 1 อ. ระนอง	[ลายมือชื่อ]	083967500

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ "คิตะมวยไทยเพื่อสุขภาพ"

วัน.....จันทร์.....ที่.....๒๗.....เดือน มกราคม 2563

(รับตรงผ่าน)

ลานอเนกประสงค์ร้านป่าแดน/ลานบ่อน้ำร้อน/ลานสวนสุขภาพเทศบาลเมืองระนอง

ที่	ชื่อ - สกุล	อายุ	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์
1	ศุภิณี กัญญาพงษ์	59	51/81 ม.บ้านไร่		086-2791
2	ประจักษ์ ศรีอภัยสิทธิ์	63	240/11 ม.หนอง		
3	เทพจันทร์ ทองจันทร์	68	48/11 ม.1 ม.บ้าน		095-2616
4	มพเรียง สอนนพกิจน	65	258/149 ม.6 ม.บ้าน		087-8955
5	ศุภวิมล ศรีน		90/26 บางพอง		063-079
6	วิภา ไร่ธ		599/15 ม.หนอง		067-5929
7	สมพล ทรัพย์	58	89/157 ม.1 ละหานผด		081-396
8	วิมลตา อภิลักษณ์		226/2 ม.บ้าน		081-949
9	ช.ส. พิษยงค์ สารภักดิ์	65	384 ม. 3 ม. ม.หนอง		063-6179
10	วิภา ทรัพย์	63	877 ม. 35 ม.บ้าน		084-4136
11	วิภา ทรัพย์	52	130/231 ม. 1 ม.บ้าน		083-691
12	นางรัตนา พลเมืองดี	63	250/67 ม.2 ม.บ้าน		085-0695
13	นางอรุณ สิริสาร	63	14/10 ม.บ้าน ม.บ้าน		089-6669
14	นางภาณี วัฒนศักดิ์	60	64/17 ม.บ้าน		063-6149
15	นางสุเมตตา อินทพัฒน์	65	29/86 ม.บ้าน		084-8746
16	น.ส. เขมดี พิษน	42	3/6 ม.บ้าน		
17	ศุภิตา ทรัพย์	66	6/2 ม.บ้าน		094-056-31
18	น.ส. วิภา วัฒนศักดิ์	67	12/7 ม.บ้าน		081-75099
19	อ.ดร. วิภา วัฒนศักดิ์	72	12/7 ม.บ้าน		082-2595
20	วิภา วัฒนศักดิ์				
21	วิภา วัฒนศักดิ์				

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานราชการส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลระนอง กระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศโรงพยาบาลระนอง
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลระนอง กระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลระนอง กระทรวงสาธารณสุข	
<p>ชื่อหน่วยงาน: โรงพยาบาลระนอง วัน/เดือน/ปี: ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓ หัวข้อ: สรุปการดำเนินงานตามโครงการ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ประกาศการดำเนินการเผยแพร่ข้อมูลบนเว็บไซต์โรงพยาบาลระนอง Linkภายนอก: ไม่มี หมายเหตุ:</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล เรื่องเดช มิสุด (..... นายเรื่องเดช มิสุด) ตำแหน่ง นิติกร วันที่ ๒๓ .. เดือน .. ธันวาคม .. พ.ศ. ๒๕๖๒</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง สาโรจน์ จันทร์แก้ว (..... นายสาโรจน์ จันทร์แก้ว) ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร วันที่ ๒๓ .. เดือน .. ธันวาคม .. พ.ศ. ๒๕๖๒</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ เยาวลี เขียวแดง (..... นางสาวเยาวลี เขียวแดง) ตำแหน่ง นักประชาสัมพันธ์ วันที่ .. ๒๓ .. เดือน .. ธันวาคม .. พ.ศ. ๒๕๖๒</p>	