

๑. โครงการสนับสนุนการดำเนินงานและการจัดบริการของศูนย์บริการคนพิการทั่วไป ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

ผลของโครงการ ศูนย์บริการคนพิการตำบลลุ่งโี้ง มีป้ายบอกศูนย์ชัดเจน และศูนย์ได้ทำหน้าที่บริการคนพิการอย่างสะดวก รวดเร็ว อำนวยความสะดวกต่อคนพิการและผู้ดูแลคนพิการ ช่วยเหลือคนพิการ พัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการได้เป็นอย่างดี พร้อมค้นหาคนพิการรายใหม่ให้เข้าถึงสิทธิอย่างถูกต้อง.

๒. โครงการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการและผู้ดูแลคนพิการตำบลลุ่งโี้ง

ผลของโครงการ คนพิการและผู้ดูแลคนพิการที่เข้ารับการอบรมได้รับการส่งเสริมด้านสุขภาพและได้รับการดูแลสุขภาพที่ถูกต้อง รวมทั้งได้รับความรู้เกี่ยวกับสิทธิประโยชน์ที่พึงได้รับ และการเข้าถึงบริการของรัฐอย่างทั่วถึง.

๓. โครงการฝึกอบรมอาชีพเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการและผู้ดูแลคนพิการ

ผลของโครงการ ร้อยละ ๘๐ ของคนพิการและผู้ดูแลคนพิการ สามารถทำแบบสับประดิษฐ์แบบฉบับ เป็นผู้ดูแล และสามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในอาชีพ เสริม สร้างรายได้ให้แก่ต้นเองและครอบครัว.....

ปัญหาและอุปสรรค

๑. กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการ คนพิการมีสัดส่วนที่น้อยกว่ากลุ่มอื่นๆ เนื่องจาก มีอุปสรรคด้านความพิการ เช่น คนพิการทางการเคลื่อนไหวที่เป็นผู้สูงอายุ คนพิการติดเตียง คนพิการทางการเรียนรู้ คนพิการทางการมองเห็นและ คนพิการทางการได้ยิน ซึ่งไม่สามารถเข้าร่วมโครงการได้ จึงได้มีการจัดการปัญหาโดยเพิ่มกลุ่มผู้ดูแลคนพิการ ผู้นำชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และคณะกรรมการศูนย์บริการคนพิการตำบลลุ่งโี้ง ซึ่งสามารถเข้าถึง กลุ่มเป้าหมายที่เป็นคนพิการติดบ้านติดเตียงได้ โดยการออกเยี่ยม ในหน่วยบริการสุขภาพร่วมกับโรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพประจำตำบลในพื้นที่ได้อย่างครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย

๒. ขาดแคลนงบประมาณในการอบรมโครงการฝึกอบรมการกดจุดฝ่าเท้าให้กับคนพิการและผู้ดูแลคนพิการ

๑.๑๐ แหล่งความช่วยเหลือที่องค์กรได้รับในปัจจุบัน (ทั้งในและต่างประเทศ)

๑.	จำนวน.....	บาท
๒.	จำนวน.....	บาท
๓.	จำนวน.....	บาท
๔.	จำนวน.....	บาท

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดข้อมูลโครงการขอรับการสนับสนุนจากกองทุนฯ (แยกตามรายโครงการ)

๒.๑ ชื่อโครงการ (ภาษาไทย) โครงการฝึกอบรมการกดจุดฝ่าเท้าให้กับคนพิการและผู้ดูแลคนพิการ....
ชื่อโครงการ (ภาษาอังกฤษ) ถ้ามี

(คำอธิบาย : ชื่อแผนงานหรือโครงการ ต้องมีความชัดเจน เหมาะสม และเฉพาะเจาะจง โดยมีข้อบ่งชี้ถึง เนื้อหา สาระในการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการในเรื่องต่างๆ เช่น การคุ้มครองและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ การส่งเสริมและการดำเนินงานด้านการสร้างเคราะห์ช่วยเหลือคนพิการ การพั้นฟูสมรรถภาพคนพิการ การศึกษาและการประกอบอาชีพของคนพิการ รวมทั้งการส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงานขององค์กรที่เกี่ยวข้องกับคนพิการ)

๒.๒ ประเภทความพิการที่ขอรับการสนับสนุน

- ประเภททางกายหรือการเคลื่อนไหว
- ประเภททางจิตใจหรือพฤติกรรม
- ประเภททางการมองเห็น
- ประเภททางการได้ยินหรือการสื่อความหมาย
- ประเภททางศติปัญญาหรือการเรียนรู้
- ทุกประเภทความพิการ

๒.๓ ชื่อผู้รับผิดชอบโครงการ

ชื่อ-สกุลนายวิรพงศ์ โภสิน นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งโี้ง.....
 ที่อยู่.....เลขที่ ๑ หมู่ที่ ๗ ตำบลทุ่งโี้ง อำเภอเมืองแพร จังหวัดแพร.....
 โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๑๘๘๑ ๒๗๔๓.....
 โทรสาร๐ ๕๕๖๒ ๔๔๔๙..... อีเมล์

๒.๔ ชื่อผู้ประสานงานโครงการ

ชื่อ-สกุลนางสาวลักษดาวัลย์ ก้าซอง.....
 ที่อยู่.....เทศบาลตำบลทุ่งโี้ง ตำบลทุ่งโี้ง อำเภอเมืองแพร จังหวัดแพร.....
 โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ๐๘ ๗๘๕๓ ๒๖๙๖.....
 โทรสาร๐ ๕๕๖๒ ๔๔๔๙..... อีเมล์kazong_๒๒๕@hotmail.com.....
 ชื่อ-สกุลนางสาวจิราพัชร์ จักรกิจ.....
 ที่อยู่.....เทศบาลตำบลทุ่งโี้ง ตำบลทุ่งโี้ง อำเภอเมืองแพร จังหวัดแพร.....
 โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ๐๘ ๓๑๓๘ ๗๖๙๔.....
 โทรสาร๐ ๕๕๖๒ ๔๔๔๙..... อีเมล์fasaika๖๖๓๘@gmail.com.....

๒.๕ หลักการและเหตุผล (คำอธิบาย : หลักการและเหตุผล ต้องเกี่ยวข้องและสะท้อนสถานการณ์ปัญหาของกลุ่มเป้าหมายอย่างน้อยหนึ่งปัญหาและมีความจำเป็นต้องทำโครงการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการในเรื่องใดเรื่องหนึ่งหรือหลายเรื่องเพื่อป้องกันแก้ไขปัญหาหรือสนับสนุนดูแลความต้องการของกลุ่มเป้าหมายในเรื่องต่างๆ ให้ดีที่สุด)

ตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพคนพิการ พ.ศ.๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๙ มุ่งเน้นการพัฒนาคุณภาพ การจัดสวัสดิการ การส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการสามารถดำเนินชีวิตอิสระ มีสัดส่วนที่เท่าเทียมกันกับบุคคลทั่วไป มีส่วนร่วมทางสังคมอย่างเต็มที่ และมีประสิทธิภาพ รวมทั้งส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพคนพิการเพื่อแก้ไขปัญหาในการเข้าถึงและใช้ประโยชน์สิ่งอำนวยความสะดวกอันเป็นสาธารณะ ตลอดจนสวัสดิการและความช่วยเหลืออื่นจากรัฐ รวมทั้งกำหนดให้องค์กรด้านคนพิการ หรือองค์กรอื่นใดที่ให้บริการแก่คนพิการมีบทบาทในการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการมากขึ้น ทั้งนี้การกิจขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นด้านคนพิการตามมาตรา ๒๑ เพื่อประโยชน์ในการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ให้ราชการส่วนท้องถิ่นออกข้อบัญญัติ เทศบัญญัติ ข้อกำหนด ระบุชนิด แหล่งที่มา แหล่งที่มา ให้เป็นไปตามพระราชบัญญัตินี้ และจากนโยบายการกระจายอำนาจให้แก่ท้องถิ่น

ปัจจุบันเทศบาลตำบลทุ่งโี้ง มีจำนวนคนพิการเพิ่มขึ้นทุกปี จำนวน ๑๘๕ คน (ข้อมูลจากจำนวนผู้พิการรับเงินเบี้ยความพิการของเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๖) ซึ่งเดิมในปี ๒๕๖๖ มีจำนวน ๗๙๑ คน ศูนย์พิการจำนวน ๑๘๕ คน โดยแบ่งประเภทออกเป็น ๗ ประเภท ได้แก่ ๑. ความพิการทางการมองเห็น จำนวน ๑๒ คน ๒. ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย จำนวน ๒๐ คน ๓. ความพิการทางการเคลื่อนไหว จำนวน ๑๔ คน ๔. ความพิการทางการดึงหรือพุติกรรม จำนวน ๕ คน ๕. ความพิการทางสติปัญญา จำนวน ๑๑ คน ๖. ความพิการทางการเรียนรู้ จำนวน ๑ คน และ ๗. ความพิการทางอหิสติก จำนวน ๕ คน เทศบาลตำบลทุ่งโี้ง โดยศูนย์บริการคนพิการตำบลทุ่งโี้ง ได้ตระหนักรและเห็นความสำคัญของสุขภาพคนพิการ จึงได้จัดทำโครงการฝึกอบรมการกดจุดฝ่าเท้าให้กับคนพิการและผู้ดูแลคนพิการขึ้น เพื่อให้คนพิการและผู้ดูแลคนพิการ ได้ฝึกทักษะการนวดกดจุดฝ่าเท้า และมีความรู้ ความเข้าใจ ในหลักการและขั้นตอนของการนวดฝ่าเท้า กดจุดลมปราณได้อย่างถูกต้อง และเพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีทักษะ เกิดความชำนาญ และสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้บับต้นเองและผู้อื่นได้

๒.๖ วัตถุประสงค์ของโครงการ (คำอธิบาย : วัตถุประสงค์ของโครงการ ต้องมีข้อบ่งชี้ตั้งต่อไปนี้ (๑) มีความชัดเจน มีความเป็นไปได้ และสามารถตัวผลและประเมินผลได้ (๒) สอดคล้องกับที่โครงการที่เสนอ และสะท้อนการป้องกันแก้ไขปัญหาหรือสนับสนุนศักยภาพลุ่มน้ำป่าชายเลนคุ้มครองและพัฒนาคุณชีวิตคนพิการ)

(๑) เพื่อให้คนพิการและผู้ดูแลคนพิการ ได้ฝึกทักษะการนวดกดจุดฝ่าเท้า และมีความรู้ ความเข้าใจ ในหลักการและขั้นตอนของการนวดฝ่าเท้า กดจุดลมปราณได้อย่างถูกต้อง

(๒) เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีทักษะ เกิดความชำนาญ และสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้บับต้นเองและผู้อื่นได้

(๓) เพื่อส่งเสริมให้คนพิการและผู้ดูแลคนพิการนำความรู้จากการฝึกอบรมไปเป็นอาชีพหลักหรืออาชีพเสริมได้

๒.๗ กลุ่มเป้าหมายของโครงการ (คำอธิบาย : การกำหนดกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการ โดยมีข้อบ่งชี้ ดังต่อไปนี้ (๑) สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของโครงการ (๒) ระบุกลุ่มเป้าหมายที่ชัดเจน (๓) มีจำนวนกลุ่มเป้าหมายที่เหมาะสม (๔) ไม่ซ้ำซ้อนกับโครงการสักษณะเดียวกันและดำเนินการในพื้นที่เดียวกันที่ได้รับอนุมัติแล้ว (๕) มีวิธีการคัดเลือกกลุ่มเป้าหมายที่ชัดเจน)

- คนพิการ ผู้ดูแลคนพิการ คณะกรรมการศูนย์บริการคนพิการตำบลทุ่งโี้ง อาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน และผู้นำชุมชน ในพื้นที่ หมู่ที่ ๑ - ๗ ตำบลทุ่งโี้ง อําเภอเมืองแพร่ จังหวัดแพร่ รวมทั้งสิ้นจำนวน ๓๕ คน

๒.๘ สถานที่ดำเนินโครงการ (คำอธิบาย : ระบุหมู่บ้าน ตำบล อําเภอ จังหวัด พร้อมแบบแผนที่สถานที่ดำเนินโครงการ การกำหนดสถานที่ดำเนินงานโครงการ โดยมีข้อบ่งชี้ตั้งต่อไปนี้ (๑) เหมาะสมกับการดำเนินกิจกรรม (๒) ให้ระบุสถานที่ตั้งของโครงการที่ชัดเจน (๓) มีความเหมาะสมกับสภาพความพิการ (๔) มีความสะดวก และประทัยด)

- ณ ห้องประชุมไทยพวน ๑ ชั้น ๓ อาคารป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย หมู่ที่ ๗ ตำบลทุ่งโี้ง อําเภอเมืองแพร่ จังหวัดแพร่

๒.๙ ระยะเวลาดำเนินโครงการ (คำอธิบาย : ระยะเวลาในการดำเนินโครงการ โดยมีข้อบ่งชี้ตั้งต่อไปนี้ (๑) ต้องมีการระบุระยะเวลาเริ่มต้นและสิ้นสุดของโครงการภายในปีงบประมาณ ในกรณีมีแผนงานเกินกว่าหนึ่งปีให้เสนอภาระรวมมาประกอบการพิจารณาด้วย (๒) มีการกำหนดระยะเวลาในการดำเนินกิจกรรมแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน (๓) มีความสอดคล้องกับสภาพความพิการ)

- เดือนมีนาคม ถึง เดือนกันยายน พ.ศ.๒๕๖๗

๒.๑๐ วิธีการดำเนินงาน (คำอธิบาย : วิธีการดำเนินงาน โดยมีข้อบ่งชี้ดังต่อไปนี้ (๑) แสดงถึงรายละเอียด กิจกรรมเกี่ยวกับการคุ้มครองและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการอย่างชัดเจน (๒) กิจกรรมที่ดำเนินงานต้องสอดคล้อง กับวัตถุประสงค์โครงการ)

ขั้นวางแผน

- (๑) สำรวจ รวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์สถานการณ์ เพื่อเป็นแนวทางสนับสนุนการดำเนินงาน โครงการฝึกอบรมการคุ้มครองผู้พิการให้กับคนพิการและผู้ดูแลคนพิการ
- (๒) ออกแบบหลักสูตรในการจัดกิจกรรม
- (๓) กำหนดกิจกรรมที่จะดำเนินการ
- (๔) กำหนดการและติดต่อประสานงานกับผู้ที่เกี่ยวข้อง
- (๕) กำหนดสถานที่จัดโครงการ ณ ห้องประชุมไทยพวน ๑ ชั้น ๓ อาคารป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย หมู่ที่ ๗ ตำบลทุ่งโ่อง อำเภอเมืองแพร่ จังหวัดแพร่

ขั้นดำเนินการ

- (๑) ทำโครงการเพื่อเสนอขออนุมัติงบประมาณจากหน่วยงานเจ้าของงบประมาณ
- (๒) เมื่อได้รับการอนุมัติงบประมาณแล้วมีการจัดประชุมเพื่อเตรียมการตามโครงการ
- (๓) ประสานงานผู้เข้าร่วมโครงการ
- (๔) เตรียมสถานที่
- (๕) ประสานงานด้านต่าง ๆ

ขั้นสรุปและประเมินผลการจัดกิจกรรม

- (๑) ประเมินผลโครงการ โดยใช้แบบสอบถามผู้เข้าร่วมกิจกรรม
- (๒) สรุปรายละเอียดงบประมาณ
- (๓) จัดทำรายงานและประเมินผลการจัดกิจกรรม

๒.๑๑ งบประมาณ (คำอธิบาย : ควรแจ้งงบรายละเอียดงบประมาณให้ชัดเจน โดยมีข้อบ่งชี้ดังต่อไปนี้ (๑) มีความ สอดคล้องกับโครงการที่ขอรับการสนับสนุน (๒) มีความสมเหตุสมผล ประหยัด คุ้มค่า เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้)

ขอรับการสนับสนุนจากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น๑๔,๗๕๐..... บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รายละเอียดดังนี้
 (๑) ค่าอาหารสำหรับผู้เข้ารับการอบรม จำนวน ๓๕ คน ๆ ละ ๑ มื้อ ๆ ละ ๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท
 (๒) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้ารับการอบรม จำนวน ๓๕ คน ๆ ละ ๒ มื้อ ๆ ละ ๓๕ บาท
เป็นเงิน ๒,๓๕๐ บาท

๓) ค่าตอบแทนวิทยากร

- | | |
|--|--------------------|
| - วิทยากรบรรยายภาครัฐ จำนวน ๑ คน ๑ ชั่วโมงฯ ละ ๖๐๐ บาท | เป็นเงิน ๖๐๐ บาท |
| - วิทยากรกลุ่มฝึกภาคปฏิบัติ จำนวน ๒ กลุ่มฯ ละ ๑ คนฯ ละ ๕ ชั่วโมงฯ ละ ๖๐๐ บาท | เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท |
| (๔) ค่าปาฐะโนลิโคร่งการฯ จำนวน ๑ พื้น ๆ ละ ๔๕๐ บาท | เป็นเงิน ๔๕๐ บาท |
| (๕) ค่าวัสดุอุปกรณ์ (เข็น สมุด ปากกา กระเป้าผ้าฯ) จำนวน ๓๕ คน ๆ ละ ๕๐ บาท | เป็นเงิน ๑,๗๕๐ บาท |
- รวมเป็นเงิน ๑๔,๗๕๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถือว่าเคลียกันได้

หมายเหตุ ในการนี้ที่ท่านส่งโครงการเดียวกันเพื่อขอรับการสนับสนุนจากแหล่งทุนอื่นๆ นอกจากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ให้ท่านเปิดเผยข้อมูลนี้ต่อกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ หากท่านไม่แสดงข้อมูลดังกล่าว กองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการสงวนสิทธิ์ที่จะระงับการสนับสนุนโครงการของท่าน

๒.๑๒ ตัวชี้วัดโครงการ (คำอธิบาย : ตัวชี้วัดเป็นตัวบ่งชี้ถึงผลสัมฤทธิ์หรือระบุผลสำเร็จของงานภายหลังจากการดำเนินโครงการ)

เชิงปริมาณ : ผู้เข้าร่วมโครงการ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐

เชิงคุณภาพ : ผู้เข้ารับการฝึกอบรม ได้รับความรู้ในการนัดกดจุดฝ่าเท้า

๒.๑๒. การประเมินผล ประเมินผลจากแบบสอบถามวัดผลสัมฤทธิ์ของการอบรม และประเมินผลหลังการอบรม

๒.๑๓ ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑) คนพิการและผู้ดูแลคนพิการ ได้ฝึกทักษะการนัดกดจุดฝ่าเท้า และมีความรู้ ความเข้าใจ ในหลักการและขั้นตอนของการนัดฝ่าเท้า กดจุดลง平原ได้อย่างถูกต้อง
- ๒) ผู้เข้ารับการอบรมสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้บัดดอนเองและผู้อื่นได้
- ๓) คนพิการและผู้ดูแลคนพิการนำความรู้จากการฝึกอบรมไปเป็นอาชีพหลักหรืออาชีพเสริมได้

เพื่อประโยชน์ต่อการพิจารณาโครงการของท่าน กรุณารวบรวมความครบถ้วนสมบูรณ์ของเอกสารที่กำหนดให้จัดส่งทุกรายการ โดยทำเครื่องหมาย ✓ หน้าหัวข้อ เอกสารที่ท่านจัดส่งมาพร้อมกับแบบรายละเอียด ดังนี้

- ๑. โครงการตามแบบฟอร์มเสนอโครงการ จำนวน ๑ ชุด พร้อมซีดีไฟล์โครงการ
- ๒. รายชื่อคณะกรรมการบริหารองค์กรชุดปัจจุบัน
- ๓. สำเนาใบอนุญาตจัดตั้ง และทะเบียนหรือข้อบังคับองค์กร
- ๔. รายงานผลการดำเนินงานในรอบปีที่ผ่านมาอย่างคร่าว ๆ
- ๕. งบดุล งบแสดงรายรับ - รายจ่ายขององค์กร
- ๖. โครงสร้างที่มีงานในการบริหารจัดการโครงการ
- ๗. รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ หรือรายชื่อกลุ่มเป้าหมาย (ถ้ามี)
- ๘. ร่างกำหนดการโครงการ
- ๙. แผนผังที่ตั้งองค์กร
- ๑๐. แผนผังของพื้นที่ดำเนินงาน
- ๑๑. หนังสือรับรองผลการดำเนินงานองค์กร (กรณีไม่เป็นองค์กรนิติบุคคล)
- ๑๒. อื่น ๆ (ที่เป็นประโยชน์ต่อการพิจารณาโครงการ).....

ลงชื่อ

(นายวิรพงศ์ โภสิน)

ประธานศูนย์บริการคนพิการดำเนินลุ่งไช้
ผู้เสนอโครงการ

ร่างกำหนดการอบรม
โครงการฝึกอบรมการจัดจุดฝ่าเท้าให้กับคนพิการและผู้ดูแลคนพิการ
เทศบาลตำบลทุ่งโข้ง โดย ศูนย์บริการคนพิการตำบลทุ่งโข้ง
ณ ห้องประชุมไทยพวน ๑ ชั้น ๓ อาคารป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เทศบาลตำบลทุ่งโข้ง

- | | |
|-----------------------|---|
| เวลา ๐๙.๐๐ – ๐๙.๓๐ น. | - ผู้เข้ารับการอบรมลงทะเบียน |
| เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๐.๐๐ น. | - พิธีเปิดโครงการฝึกอบรม
โดย นายวิรพงศ์ โภสิน ประธานศูนย์บริการคนพิการตำบลทุ่งโข้ง |
| เวลา ๑๐.๐๐ – ๑๐.๓๐ น. | - การบรรยายและฝึกอบรมปฏิบัติ เรื่อง “การนวดกดจุดฝ่าเท้าคนพิการ”
โดย วิทยากรจากโรงพยาบาลพรे |
| เวลา ๑๐.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. | - การบรรยายและฝึกอบรมปฏิบัติ เรื่อง “การนวดกดจุดฝ่าเท้าคนพิการ” (ต่อ)
โดย วิทยากรจากโรงพยาบาลพรे |
| เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น. | - พักรับประทานอาหารกลางวัน |
| เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. | - การฝึกอบรมปฏิบัติ การนวดกดจุดของคนพิการและผู้ดูแลคนพิการ
โดย วิทยากรจากโรงพยาบาลพรे |
| เวลา ๑๖.๐๐ – ๑๖.๓๐ น. | - รับฟังความคิดเห็น ตอบปัญหา และข้อสงสัย |

หมายเหตุ : ๑. รับประทานอาหารว่าง เวลา ๑๐.๓๐ น. – ๑๐.๔๕ น. และ ๑๔.๓๐ น. – ๑๔.๔๕ น.
 ๒. กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

รายชื่อผู้เข้ารับการอบรม
โครงการฝึกอบรมการกดจุดฝ่าเท้าให้กับคนพิการและผู้ดูแลคนพิการ

วันที่ ๑๖ เดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ณ ห้องประชุมไทยพวน ๑ ชั้น ๓ อาคารป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เทศบาลตำบลทุ่งไฮ้ง

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	เลขบัตรประจำตัว ประชาชน	ลายมือชื่อ
๒๑	นางอุบล ปราบໂຮຄ	๙๙ ม.๔ ต.ทุ่งไฮ้ง		
๒๒	นางเลิศลักษณ์ หมื่นไฮ้ง	๑๐๓ ม.๕ ต.ทุ่งไฮ้ง		นาย...
๒๓	นางสาวนันธิสิร อ่อนน้อม	๒๒๒ ม.๕ ต.ทุ่งไฮ้ง		...
๒๔	นางพัชราดา วรินทร์	๒๑๕ ม.๕ ต.ทุ่งไฮ้ง		พัชราดา
๒๕	นางพันธ์ บุญแวง	๑๘๘ ม.๕ ต.ทุ่งไฮ้ง		พันธ์
๒๖	นางสาวประไพร คงสิบสอง	๑๘๔ ม.๕ ต.ทุ่งไฮ้ง		
๒๗	นายเศรษฐุการ กานัง	๒๔๑ ม.๖ ต.ทุ่งไฮ้ง		
๒๘	นางอรพิน วรินทร์	ม.๖ ต.ทุ่งไฮ้ง		อรพิน
๒๙	นางกาญจนा อิ่มใจ	๙๖ ม.๖ ต.ทุ่งไฮ้ง		กาญจน...
๓๐	นางชนากานต์ วงศ์ฉายา	๒๕๗ ม.๖ ต.ทุ่งไฮ้ง		ชนากานต์
๓๑	นางจำปี เข็มเมือง	๑๗๖ ม.๖ ต.ทุ่งไฮ้ง		
๓๒	นางสุจิตา ใจดี	๑๒๖ ม.๗ ต.ทุ่งไฮ้ง		๗๕๔๐๑ ๙๙๑๒๐๐๒๒๐๖
๓๓	นางสาวเยาวรัตน์ คำปันปุ	๑๙๙ ม.๗ ต.ทุ่งไฮ้ง		
๓๔	นางมีง รอตสี	๑๓๒ ม.๗ ต.ทุ่งไฮ้ง		มีง
๓๕	นางอัมพร ทองคำไฮ้ง	๑๒๕ ม.๗ ต.ทุ่งไฮ้ง		๑๒๕
๓๖	นางตวน รอตสี	๑๓๕ ม.๗ ต.ทุ่งไฮ้ง		ตวน
๓๗	นางสมพันธ์ บุญสิริ	๖๙๔ ม.๗ ต.ทุ่งไฮ้ง		สมพันธ์
๓๘	๙๙๙.๑๙๙๖๐๙ ต.๒๒๔	๑๔๙ บ.๗ ต.ทุ่งไฮ้ง		๙๙๙.๑๙๙๖๐๙
๓๙	นางสาว ชุมพรนิล	๑๘๕ ม.๕ ต.ทุ่งไฮ้ง		...

รายชื่อผู้เข้ารับการอบรม
โครงการฝึกอบรมการกดจุดฝ่าเท้าให้กับคนพิการและผู้ดูแลคนพิการ

วันที่ ๑๖ เดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ณ ห้องประชุมไทยพวน ๑ ชั้น ๓ อาคารป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เทศบาลตำบลทุ่งโข้ง

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	เลขบัตรประจำตัว ประชาชน	ลายมือชื่อ
๑	นางคำ ไชยเจริญ	๑๑๐ ม.๑ ต.ทุ่งโข้ง		คำ ไชยเจริญ
๒	นางสุดา หมื่นโข้ง	๘๕ ม.๑ ต.ทุ่งโข้ง		สุดา หมื่นโข้ง
๓	นางบุญมา บุตรชา	๔๑ ม.๑ ต.ทุ่งโข้ง		บุญมา บุตรชา
๔	นางชนกวรรณ ใจกลาง	๑๐/๑ ม.๑ ต.ทุ่งโข้ง		ชนกวรรณ ใจกลาง
๕	นางอรุณรัตน์ ใจกลาง	ม.๑ ต.ทุ่งโข้ง		อรุณรัตน์ ใจกลาง
๖	นางอรพิน น้ำคำ	๓๔๖/๙ ม.๒ ต.ทุ่งโข้ง		อรพิน น้ำคำ
๗	นางริน อุดมผล	๓๓๓ ม.๒ ต.ทุ่งโข้ง		ริน อุดมผล
๘	นางสาวสมพิศ แพทย์เมืองพรวัญ	๒๔๒/๑ ม.๒ ต.ทุ่งโข้ง		สมพิศ เมืองพรวัญ
๙	นางทัศนีย์ อุดมผล	๒๕๓ ม.๒ ต.ทุ่งโข้ง		ทัศนีย์ อุดมผล
๑๐	นางมัน ขัมหนึ่ง	๓๓๙ ม.๒ ต.ทุ่งโข้ง		มัน ขัมหนึ่ง
๑๑	นายพงศกร เสนารธรรม	๓๓๔/๔ ม.๒ ต.ทุ่งโข้ง		พงศกร เสนารธรรม
๑๒	นางอรอุมา ยะปะนัน	๓๐ ม.๓ ต.ทุ่งโข้ง		อรอุมา ยะปะนัน
๑๓	นางผวน เวียงแก้ว	๓๑ ม.๓ ต.ทุ่งโข้ง		ผวน เวียงแก้ว
๑๔	นางไอลคำ วรินทร์	๔๔ ม.๓ ต.ทุ่งโข้ง		ไอลคำ วรินทร์
๑๕	นางดาวพร พนันชัย	๑๐๕ ม.๓ ต.ทุ่งโข้ง		ดาวพร พนันชัย
๑๖	นางติ่ม มิจิชตีะ	๓๖ ม.๓ ต.ทุ่งโข้ง		ติ่ม มิจิชตีะ
๑๗	นางนิลเนตร แก้วมา	๑๕๙ ม.๔ ต.ทุ่งโข้ง		นิลเนตร แก้วมา
๑๘	นางวัลย์ เพ็ชรหาย	๒๘ ม.๔ ต.ทุ่งโข้ง		วัลย์ เพ็ชรหาย
๑๙	นางaise จักรบุตร	๓๓๑ ม.๔ ต.ทุ่งโข้ง		aise จักรบุตร
๒๐	นางอินทรา คงลา	๒๒๒ ม.๔ ต.ทุ่งโข้ง		อินทรา คงลา