



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง
เรื่อง หลักเกณฑ์การประกวดบุรณิทรศการด้านสุขภาพ
กิจกรรมมหกรรมสุขภาพ ภายใต้โครงการงานสาธารณสุข

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง ได้จัดทำโครงการงานสาธารณสุข ในวันที่ ๒๒ เดือนมีนาคม ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมชั้น ๑ องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ สามารถเลือกแนวทางการดูแลสุขภาพของตนเองได้อย่างเหมาะสม และเผยแพร่ความรู้ให้แก่ประชาชนในพื้นที่ได้

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการประกวดบุรณิทรศการด้านสุขภาพ กิจกรรมมหกรรมสุขภาพ โครงการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๕/๕ (๒) แห่งพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ.๒๕๔๐ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๕) พ.ศ.๒๕๖๒ จึงได้กำหนดหลักเกณฑ์การประกวด บุรณิทรศการด้านสุขภาพ กิจกรรมมหกรรมสุขภาพ โครงการงานสาธารณสุขดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัครเข้าร่วมการประกวด

- ๑.๑ ไม่จำกัดเพศ ไม่จำกัดอายุ
- ๑.๒ ประชาชนที่เป็นภาคีเครือข่ายสุขภาพในเขตพื้นที่ ๑๓ อำเภอ
- ๑.๓ ประชาชนที่เป็นภาคีเครือข่ายสุขภาพที่ผ่านการคัดเลือกระดับอำเภอ
- ๑.๔ ผู้สนใจสามารถดาวน์โหลดเอกสารการสมัครได้ที่ <http://www.lp-pao.go.th>

๒. ประเภทและจำนวนผู้เข้าแข่งขัน

- ๒.๑ แข่งขันบุรณิทรศการด้านสุขภาพของแต่ละอำเภอ
- ๒.๒ จำนวนผู้ประกวดบุรณิทรศการด้านสุขภาพ บุธละ ๕ คน

๓. การรับสมัครและการแข่งขัน

๓.๑ ให้สมัครเข้าร่วมการแข่งขัน โดยส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานประกอบการสมัครได้ที่
องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง

๓.๒ แข่งขันในวันวันศุกร์ที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมชั้น ๑ องค์การบริหารส่วน
จังหวัดลำปาง

๔. กรรมการควบคุมการตัดสินและเกณฑ์การให้คะแนน

๔.๑ คณะกรรมการผู้ตัดสิน

- | | |
|----------------------------------|--|
| ๑. นายประยูทธ ศรีกระจำง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง |
| ๒. นางสาวกานติมา งามสวย | นักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง |
| ๓. นางจันทร์ฉาย สุภาภาวี | นายกสมาคมอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน ระดับจังหวัด |
| ๔. นายสรายุทธ อินทะวงค์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านน้ำล้อม |
| ๕. นายประพันธ์ เต็งศิริวัฒนานนท์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านวอแก้ว |

๔.๒ เกณฑ์การให้คะแนน (๑๐๐ คะแนน)

- | | |
|---|----------|
| ๑. จำนวนคนที่เข้าร่วมการประกวด บุชละ ๕ คน | ๑๐ คะแนน |
| ๒. การนำเสนอมีความสอดคล้องกับข้อมูล | ๒๐ คะแนน |
| ๓. ความน่าสนใจในหัวเรื่องการนำเสนอ | ๒๐ คะแนน |
| ๔. ความคิดสร้างสรรค์ในการตกแต่งบุช | ๒๐ คะแนน |
| ๕. สามารถสื่อสารเข้าใจง่าย | ๒๐ คะแนน |
| ๖. เวลาในการนำเสนอข้อมูล ไม่เกิน ๑๐ นาที | ๑๐ คะแนน |
- ๔.๓. รายละเอียดต่างๆในการเข้าร่วมการแข่งขัน
๑. เริ่มลงทะเบียนรายงานตัว ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง
 ๒. ทีมต้องมีจำนวนไม่น้อยกว่า ๕ คน
 ๓. รูปแบบการประกวดคือ เป็นการประกวดสุนทรพจน์ด้านสุขภาพ
 ๔. ผลการตัดสินของคณะกรรมการให้ถือเป็นอันสิ้นสุด
 ๕. ประกาศผลการประกวด วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗ ทาง Facebook องค์การบริหาร

ส่วนจังหวัดลำปาง และ <http://www.lp-pao.go.th>

๕. รางวัลการประกวดสุนทรพจน์ด้านสุขภาพ

- ๕.๑ รางวัลชนะเลิศ จำนวน ๑ รางวัล รางวัลละ ๓,๐๐๐ บาท
- ๕.๒ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ จำนวน ๑ รางวัล รางวัลละ ๒,๐๐๐ บาท
- ๕.๓ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ จำนวน ๑ รางวัล รางวัลละ ๑,๕๐๐ บาท

/๖. เอกสารหลักฐาน...

๖. เอกสารหลักฐานที่ใช้ประกอบการสมัครเข้าร่วมการประกวด

- ๖.๑ ใบสมัครเข้าร่วมการประกวด
- ๖.๒ หลักฐานการคัดเลือกระดับอำเภอ
- ๖.๓ เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)

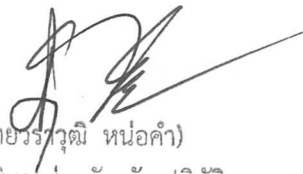
๗. ระยะเวลาการรับสมัคร วัน เวลา และสถานที่ ประกวดการออกกำลังกาย

๗.๑ ส่งใบสมัครการประกวดมายัง กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง ด้วยตนเองได้ตั้งแต่วันที่ ๑๕ - ๒๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

๗.๒ ผู้สนใจสามารถดาวน์โหลดเอกสารการสมัครได้ที่ <http://www.lp-pao.go.th>.

๗.๓ ประกาศผลการประกวด วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗ ทาง Facebook องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง และ <http://www.lp-pao.go.th>.

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายวรวิทย์ หน่อคำ)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง



ใบสมัคร

การประกวดบุรณิทรศการด้านสุขภาพ

กิจกรรมมหกรรมสุขภาพ ภายใต้โครงการงานสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ณ ห้องประชุมชั้น ๑ องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง

วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....

มีความประสงค์สมัครประกวดบุรณิทรศการด้านสุขภาพ กิจกรรมมหกรรมสุขภาพ ภายใต้โครงการงานสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๑. ชื่อทีม.....สังกัดอำเภอ.....

๒. การออกกำลังกายในรูปแบบ.....

๓. จำนวนผู้เข้าแข่งขัน.....คน

ข้าพเจ้าได้ทราบรายละเอียดหลักเกณฑ์การประกวดบุรณิทรศการด้านสุขภาพ กิจกรรมมหกรรมสุขภาพ ภายใต้โครงการงานสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง ประจำปี ๒๕๖๗ ในกิจกรรมประกวดบุรณิทรศการด้านสุขภาพ เป็นที่เข้าใจแล้วและจะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์การประกวดทุกประการ พร้อมนี้ ได้แนบใบส่งรายชื่อผู้เข้าแข่งขัน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหัวหน้าที่มีมาพร้อมใบสมัครมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุมทีม/ผู้สมัคร
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่/ผู้รับสมัคร
(.....)



ใบสมัครเข้าร่วมการประกวดบุชนิทรศการด้านสุขภาพ
กิจกรรมกรรมสุขภาพ ภายใต้โครงการงานสาธารณสุข ประจำปี 2567

ณ องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง

วันที่ 22 ธันวาคม 2567

ชื่อบุชนิทรศการ.....

ตัวแทนอำเภอ.....

1. ชื่อ - สกุล ผู้สมัคร.....อายุ.....ปี

2. ชื่อ - สกุล ผู้สมัคร.....อายุ.....ปี

3. ชื่อ - สกุล ผู้สมัคร.....อายุ.....ปี

4. ชื่อ - สกุล ผู้สมัคร.....อายุ.....ปี

5. ชื่อ - สกุล ผู้สมัคร.....อายุ.....ปี

หัวหน้าทีมผู้สมัคร.....

(.....)

วันที่สมัคร.....

สมัครได้ที่ :

ฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง 52130
หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

1. นางปพิชญา ชลพล เบอร์โทร 0 6435 6614 6

2. นางสาววิชุดา กาคิน เบอร์โทร 0 9271 7594 4

3. นางสาวจิตริรัตน์ วงศ์ซัดแก้ว เบอร์โทร 0 8203 8718 9

รับสมัคร ตั้งแต่บัดนี้ ถึง วันที่ มีนาคม 2567