



สำนักงานท้องถิ่นอำเภอ
เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....
เวลา.....

ที่ อต ๐๐๒๓.๖/ว ๐๑๕๕

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ และสำนักงานเทศบาลเมืองอุดรดิตถ์

ด้วยสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดอุดรดิตถ์ได้รับแจ้งจากกรมอนามัยว่า กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพได้จัดกิจกรรม “การคัดเลือกชมรมผู้สูงอายุต้นแบบด้านการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย ปี ๒๕๖๔” วัตถุประสงค์เพื่อผลักดันนโยบายการขับเคลื่อนงานด้านการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย และออกกำลังกายสำหรับผู้สูงอายุ

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดอุดรดิตถ์พิจารณาแล้ว จึงให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเชิญชมรมผู้สูงอายุ หรือโรงเรียนผู้สูงอายุในสังกัดหน่วยงานของท่านที่สนใจสมัครเข้าร่วมคัดเลือกชมรมผู้สูงอายุต้นแบบด้านการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย ปี ๒๕๖๔ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่ทราบและดำเนินการต่อไป



ที่ อต.๐๐๒๓.๑๐/ว. ๗๒๕ วันที่ ๒๕ มี.ค. ๖๕

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลทุกแห่ง.....
และนายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง.....
☐ เพื่อทราบและถือเป็นแนวทางปฏิบัติต่อไป
☒ เพื่อทราบและดำเนินการต่อไป
☐ รายงานอำเภอภายใน.....

ขอแสดงความนับถือ

๖๕

(นายวรเชษฐ กาวีใจ)

ท้องถิ่นอำเภอท่าปลา

๒๕ มี.ค. ๖๕

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่นฯ

โทร. ๐-๕๕๔๐-๓๐๐๘ ต่อ ๓

ผู้ประสาน นางศรัณย์ลักษณ์ ภูลาวรรณ ๐๘-๘๒๘๐-๘๔๑๒



ที่ อต ๐๐๓๓.๐๐๓/ว ๒๕๖๑

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดอุดรธานี

เลขที่รับ 10941

วันที่ 22 ธ.ค. 2568

เวลา

☐ บพ. ☐ บณ. ☐ สส. ☐ กม. ☐ กก. ☒ นป

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

อำเภอลับแล อต ๕๓๑๓๐

๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์การสมัครคัดเลือกชมรมผู้สูงอายุต้นแบบด้านการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย ปี ๒๕๖๙

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรธานี และท้องถิ่นจังหวัดอุดรธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการคัดเลือกฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย กรมอนามัย โดยกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ ได้จัดกิจกรรม "การคัดเลือกชมรมผู้สูงอายุต้นแบบด้านการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย ปี ๒๕๖๙" วัตถุประสงค์เพื่อผลักดันนโยบายการขับเคลื่อนงานด้านการส่งเสริมกิจกรรมทางกายและป้องกันการหกล้มสำหรับผู้สูงอายุ และสร้างความตระหนักการมีกิจกรรมทางกายและออกกำลังกายสำหรับผู้สูงอายุ

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ขอเชิญชมรมผู้สูงอายุ หรือโรงเรียนผู้สูงอายุ ในสังกัดหน่วยงานของท่านที่สนใจสมัครเข้าร่วมคัดเลือกชมรมผู้สูงอายุต้นแบบด้านการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย ปี ๒๕๖๙ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งผู้สนใจสมัครเข้าร่วมคัดเลือกฯ ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายจจร จินัยพานิช)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี



รายละเอียดการสมัคร

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๕๕๔๑ ๑๔๓๙ ต่อ ๓๐๖

โทรสาร ๐ ๕๕๔๑ ๑๘๔๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban-utt@moph.go.th

ชื่อผู้ประสานงาน : นางภาวิณี ทองเงิน ๐๘ ๗๐๓๖ ๕๕๐๘

ตรวจสอบเอกสาร



การคัดเลือกชมรมผู้สูงอายุต้นแบบ ด้านการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย ปี 2569

กำหนดการ

1. ประชาสัมพันธ์และรับสมัคร
ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป - 31 มีนาคม 2569
2. ส่งผลการประเมินสมรรถภาพ pre-test และ post-test
ส่งผลการประเมินภาวะมวลกล้ามเนื้อน้อย
31 มีนาคม - 30 มิถุนายน 2569
3. ส่งไฟล์การนำเสนอผลงาน
(ไฟล์วิดีโอนำเสนอ 10 นาที และไฟล์รูปเล่มรายงาน)
31 มีนาคม - 30 มิถุนายน 2569
4. การคัดเลือกและตัดสิน
เดือนกรกฎาคม 2569
5. ประกาศผล
เดือนสิงหาคม 2569

***หมายเหตุ** ชมรมผู้สูงอายุ/โรงเรียนผู้สูงอายุที่สมัคร
ต้องลงทะเบียนและทำการประเมินชมรมผู้สูงอายุผ่าน
Blue Book Application ของสำนักอนามัยผู้สูงอายุ
และผ่านเกณฑ์การดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ
ด้านสุขภาพในระดับดี