



ที่ ปน ๐๐๓๓/ ๑ ๑๗๖๗๗

ศาลากลางจังหวัดปัตตานี

ถนนเดชา ปน ๙๔๐๐๐

๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญชวนร่วมกิจกรรมโครงการ แสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๘ เฉลิมพระเกียรติ
เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. จัดสรรเป้าหมาย	จำนวน ๑ ชุด
	๒. ตารางไทม์ไลน์	จำนวน ๑ ชุด
	๓. ใบสมัคร	จำนวน ๑ ชุด

ด้วยศูนย์โรคหลอดเลือดสมองศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ได้มีการจัดโครงการ แสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต เฉลิมพระเกียรติ ครั้งที่ ๘ เฉลิมพระเกียรติ เป็นประจำทุกปี โดยปีนี้จัดต่อเนื่องขึ้นเป็นปีที่ ๘ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเฉลิมพระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวและสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินี ที่ทรงเป็นดั่งแสงนำใจ และทรงเป็นแบบอย่างในการรักษาสุขภาพและการออกกำลังกายแก่ประชาชนชาวไทย ทั้งนี้ งานในปีจัดในธีม หัวข้อ "แผ่นดินไทย ไร้สโตรค" ซึ่งรวมโครงการรักษาโรคหลอดเลือดสมองแบบเบ็ดเสร็จ ณ จุดเดียว ด้วยรถโมบายสโตรคยูนิตที่ทางศูนย์ฯ ได้กระจายให้บริการไปทั่วทุกภาคของประเทศไทย เพื่อให้ประชาชน รู้ถึงวิธีการปฏิบัติตัว แนวทางป้องกันโรค ตลอดจนแนวทางการรักษาโรคหลอดเลือดสมองระยะเฉียบพลัน โดยในปีนี้ กำหนดจัดงาน วันที่ ๒๑-๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๕ ทุกภูมิภาคทั่วประเทศ โดยขับเคลื่อนและเตรียมความพร้อมประสานความร่วมมือจากกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา ตลอดจนพันธมิตรและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

จังหวัดปัตตานี ขอเชิญชวนบุคลากร โรงพยาบาลทุกแห่ง, สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ทุกอำเภอและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง เข้าร่วมกิจกรรมโครงการ แสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๘ เฉลิมพระเกียรติ จังหวัดปัตตานี ค่าใบสมัคร ๓๕๐ บาท ในวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๕ และรวบรวมจำนวนใบสมัครส่งไปยัง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี ทางไปรษณีย์ อีเล็ ก ท ร อ นิก ส์ anamumisa@gmail.com หรือ ลงทะเบียนผ่าน QR Code ภายในวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๕ ทั้งนี้ ได้มอบหมายให้ นางสาวมณีนะห์ สาและ เป็นผู้ประสานงาน หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๐-๑๓๙๐๔๐๙

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนุรักษ์ สารภาพ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลพบุรี รักษาราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี
กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
โทร ๐ ๗๓๔๖ ๐๒๓๔
โทรสาร ๐ ๗๓๔๖ ๐๒๓๕



ใบสมัคร

(ร่าง) การจัดสรรเป้าหมาย
 โครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๘ เฉลิมพระเกียรติ จังหวัดปัตตานี

อำเภอ	เป้าหมายแต่ละอำเภอ				
	โรงพยาบาล	สสอ	รพ.สต	PCU/CMU	รวม
เมืองปัตตานี	๒๐ ชุด	๔ ชุด	๑๔ ชุด	๓ ชุด	๔๑ ชุด
โคกโพธิ์	๑๐ ชุด	๓ ชุด	๑๘ ชุด	๑ ชุด	๓๒ ชุด
หนองจิก	๑๐ ชุด	๓ ชุด	๒๐ ชุด	๑ ชุด	๓๔ ชุด
ปะนาเระ	๑๐ ชุด	๓ ชุด	๑๙ ชุด	๑ ชุด	๓๓ ชุด
มายอ	๑๐ ชุด	๓ ชุด	๑๘ ชุด	๑ ชุด	๓๒ ชุด
ทุ่งยางแดง	๑๐ ชุด	๒ ชุด	๗ ชุด	๑ ชุด	๒๐ ชุด
สายบุรี	๑๐ ชุด	๔ ชุด	๑๘ ชุด	๒ ชุด	๓๐ ชุด
ไม้แก่น	๑๐ ชุด	๒ ชุด	๙ ชุด	๑ ชุด	๒๒ ชุด
ยะหริ่ง	๑๐ ชุด	๔ ชุด	๒๓ ชุด	๑ ชุด	๓๘ ชุด
ยะรัง	๑๐ ชุด	๔ ชุด	๒๐ ชุด	๑ ชุด	๓๕ ชุด
กะพ้อ	๑๐ ชุด	๒ ชุด	๑๐ ชุด	๑ ชุด	๒๓ ชุด
แม่ลาน	๑๐ ชุด	๒ ชุด	๙ ชุด	๑ ชุด	๒๒ ชุด
รวม	๑๑๐ ชุด	๓๖ ชุด	๑๘๕ ชุด	๑๕ ชุด	๓๔๖ ชุด

หมายเหตุ : ให้รวบรวมใบสมัครและพร้อมเงินค่าสมัคร ส่งมายังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี
 ภายใน วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๕ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ



SOUVENIR

ชุดแข่งขัน



ขนาด/SIZE (นิ้ว/inch)	2XS	XS	S	M	L	XL	XXL	XXXL
CHEST/LENGHT (UNISEX)	32" x 24"	34" x 25"	36" x 26"	38" x 27"	40" x 28"	42" x 29"	44" x 30"	46" x 30"



SOUVENIR

เหรียญที่ระลึก





แสงนำใจ ไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ 8 เฉลิมพระเกียรติ
สนาม ปัตตานี

1. ชื่อ-นามสกุล.....
2. เลขบัตรประชาชน
3. วัน/เดือน/ปี เกิด
4. เบอร์โทร
5. Email (optional).....
6. ชื่อและเบอร์โทร ผู้ติดต่อกรณีฉุกเฉิน
7. จังหวัดที่พักอาศัย
8. เพศ ชาย หญิง
9. ร่วมกิจกรรม วิ่ง 5K วิ่ง 10K วิ่ง 21K ปั่น 21K
10. ไส้เสื่อ 2XS รอบอก 32 XS รอบอก 34 S รอบอก 36 M รอบอก 38
 L รอบอก 40 XL รอบอก 42 2XL รอบอก 44 3XL รอบอก 46
11. กลุ่มเลือด A B AB O ไม่ทราบ
12. ปัญหาสุขภาพ ไม่มี มี (โปรดระบุ)
13. ที่อยู่จัดส่งเสื้อ (กรณีรับทางไปรษณีย์)
.....

ผู้สมัครได้ชำระเงินเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อผู้รับสมัคร (.....)

กรอกข้อมูลเข้าระบบ ThaiRun แล้ว โดยใช้ code หมายเลข