

☐ สำนักปลัด	
☐ กองคลัง	
☐ กองช่าง	
☐ กองการศึกษา	
☒ กองสาธารณสุข	อ. 5
☐ ตรวจสอบภายใน	

กลุ่มผู้สูงอายุหน้าหมู่บ้าน ๕
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

วันที่ 9 พฤษภาคม 2567

เลขที่	2870
วันที่	9 พ.ค. 2567
เวลา	11.34

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	
เลขที่รับ	0071
วันที่	09 พ.ค. 2567
เวลา	15.00%

เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการ

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินโครงการ

ด้วยกลุ่มผู้สูงอายุหน้าหมู่บ้าน ๕ ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

มีความประสงค์ขอส่งสรุปรายงานผลการดำเนินโครงการตามมติของคณะผู้บริหารท้องถิ่นและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ประจำปีงบประมาณ 2567 ซึ่งได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล

ตำบลบ้านดู่ และได้แนบหลักฐานพร้อมกับรายงานผลการดำเนินโครงการ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่

กลุ่มผู้สูงอายุ ๕ ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย
ขอแสดงความนับถือ
ประธานกลุ่มผู้สูงอายุหน้าหมู่บ้าน ๕ ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย
ประจำปีงบประมาณ 2567
เพื่อโปรดทราบ
สัปดาห์ที่ ๑/๕/๖๗

(นายสมศักดิ์ ใจดี)
ตำแหน่ง: ประธานกลุ่มผู้สูงอายุหน้าหมู่บ้าน ๕ ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย

ฝ่ายเลขานุการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

นางสาวดวงใจ หิรัญรัมย์

เมื่อ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๗

เรียน ปลัดเทศบาล
เพื่อโปรดทราบ
เห็นควรดำเนินการตามเสนอ

13/05/67

(นายสมศักดิ์ ใจดี)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

- เพื่อโปรดทราบ
- คณะกรรมการตามเสนอ

นางสาวสิรินาถ วังคำวาล
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
- 9 พ.ค. 2567

นายพัฒน์พงษ์ โพธิ์เกิด
นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

14 พ.ค. 67

ว่าที่ร้อยตรี

(จำรอง อ่อนพุทธา)
ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่
14 พ.ค. 2567

รายงานผลการดำเนินโครงการ
โครงการอบรมให้ความรู้และวิธีป้องกันโรคความดันโลหิตสูงและ
โรคเบาหวาน

กลุ่มผู้สูงอายุ หมู่ที่ 5 บ้านป่าไร่
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ปีงบประมาณ 2567

รายงานผลการดำเนินโครงการ
โครงการอบรมให้ความรู้และวิธีป้องกันโรคความดันโลหิตสูงและ
โรคเบาหวาน

กลุ่มผู้สูงอายุ หมู่ที่ 5 บ้านป่าไร่
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

งบประมาณจากเทศบาลตำบลบ้านดู่
ปีงบประมาณ 2567

6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

- ☒ สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท.ต้องการทราบรายละเอียด)
- ☒ ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง
- ☐ อื่น ๆ

7.บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย 3 คน ขึ้นไป)

1. ชื่อ พ.อ.ทองนพ วัฒนวิทย์ หมายเลขโทรศัพท์ 0948230496
2. ชื่อ พ.อ.วิเศษ มณฑา หมายเลขโทรศัพท์ 0810242959
3. ชื่อ พ.อ.ไพรัช หมายเลขโทรศัพท์ 0931921859

ลงชื่อ  หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

ตำแหน่ง ผอ.ก.วิ 30100

วันที่-เดือน-พ.ศ. 9 พ.ค. 67



รูปแบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ การพัฒนาระบบงานและวิธีการดำเนินงานโครงการพัฒนาระบบงานและวิธีการดำเนินงาน

วันที่.....

ณ อาคารศาลากลาง

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ เพศหญิง จำนวน 38 คน คิดเป็นร้อยละ 60.32
 เพศชาย จำนวน 25 คน คิดเป็นร้อยละ 39.68
 รวม 63 คน คิดเป็นร้อยละ 100
๒. อายุ ต่ำกว่า ๒๐ ปี จำนวน..... คน คิดเป็นร้อยละ
 ๒๐ - ๓๐ ปี จำนวน..... คน คิดเป็นร้อยละ
 ๓๑ - ๔๐ ปี จำนวน..... คน คิดเป็นร้อยละ
 ๔๑ - ๕๐ ปี จำนวน..... คน คิดเป็นร้อยละ
 ๕๑ ปีขึ้นไป จำนวน 63 คน คิดเป็นร้อยละ 100

ตอนที่ ๒ ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ

ด้านวิทยากร

๑. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>43</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>68.25</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>20</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>31.75</u>

๒. ความสามารถในการระดมการอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>39</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>61.90</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>24</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>38.10</u>

๓. การเชื่อมโยงเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>19</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>30.16</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>44</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>69.84</u>

๔. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>19</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>30.16</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>40</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>69.84</u>

๕. การใช้เวลาตามที่กำหนดไว้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	13	คน	คิดเป็นร้อยละ	20.63
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	50	คน	คิดเป็นร้อยละ	79.37

๖. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	25	คน	คิดเป็นร้อยละ	39.68
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	38	คน	คิดเป็นร้อยละ	60.32

ด้านสถานที่/ระยะเวลา/อาหาร

๑. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	38	คน	คิดเป็นร้อยละ	60.32
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	25	คน	คิดเป็นร้อยละ	39.68

๒. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	10	คน	คิดเป็นร้อยละ	20.63
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	53	คน	คิดเป็นร้อยละ	39.43

๓. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	23	คน	คิดเป็นร้อยละ	31.75
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	40	คน	คิดเป็นร้อยละ	68.25

๔. อาหาร มีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	63	คน	คิดเป็นร้อยละ	100

ด้านความรู้ความเข้าใจ

๑. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ ก่อน การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	43	คน	คิดเป็นร้อยละ	68.25
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	20	คน	คิดเป็นร้อยละ	31.75

๒. ความรู้ความเข้าใจในเรื่องนี้ หลัง การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	63	คน	คิดเป็นร้อยละ	100

ด้านการนำความรู้ไปใช้

๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	3	คน	คิดเป็นร้อยละ	4.76
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	60	คน	คิดเป็นร้อยละ	95.24

๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	5	คน	คิดเป็นร้อยละ	7.94
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	58	คน	คิดเป็นร้อยละ	92.06

๓. คาดว่าสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	3	คน	คิดเป็นร้อยละ	4.76
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	60	คน	คิดเป็นร้อยละ	95.24

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นเพิ่มเติม

สรุปจากการทำแบบประเมินความพึงพอใจ ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากถึงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ...100.....

ระดับความพึงพอใจปานกลาง คิดเป็นร้อยละ

สรุปแบบประเมินความรู้ ก่อน อบรม คิดเป็นร้อยละ 68

สรุปแบบประเมินความรู้ หลัง อบรม คิดเป็นร้อยละ 100



แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านตู รุทิส กปท. L6870
อำเภอ เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 16 (2) “ให้พิจารณาอนุมัติโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนตามข้อ 10”

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ 10 “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” จึงได้จัดทำแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2567 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1.ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

- โครงการอบรมให้ความรู้และวิธีป้องกันโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน

2.ชื่อ ☐ หน่วยงาน ☐ องค์กร ☒ กลุ่มประชาชน

- กลุ่มผู้สูงอายุบ้านป่าไร่ ม.5

3.หลักการเหตุผล

โรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูงเป็นโรคติดต่อเรื้อรังที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ และถือเป็นภัยเงียบเพราะเป็นโรคที่ไม่ปรากฏอาการและเป็นสาเหตุของโรคแทรกซ้อนในอวัยวะสำคัญหลายระบบของร่างกาย เช่น ตา ไต หลอดเลือด ในประเทศไทยนั้นอุบัติการณ์โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ในแต่ละปีเพิ่มสูงขึ้นอย่างรวดเร็ว ส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจของประเทศไทยเป็นอย่างมาก เนื่องจากโรคเรื้อรังจำเป็นต้องรักษาอย่างต่อเนื่องและยาวนาน มีค่าใช้จ่ายด้านการรักษาสูงมาก เนื่องจากอาชีพและวิถีชีวิตของชุมชนส่วนใหญ่ประชาชนยังให้ความสำคัญในการดูแลสุขภาพของตนเองน้อย ทำแผนงาน รับประทานอาหารที่หาได้ง่ายในชุมชน อาหารแปรรูปที่สามารถเก็บไว้รับประทานได้หลายวันโดยไม่เน่าเสีย และมีเกือบทุกหลังคาเรือน เช่น ปลาจืด ปลาเค็ม แหนม เป็นต้น ซึ่งจะมีรสชาติที่เค็มมาก และยังมีบริโภคอาหารที่มีรสหวาน รสมัน และพฤติกรรมการบริโภคน้ำชา กาแฟ เป็นกิจวัตรประจำวัน ประกอบกับการขาดการออกกำลังกายที่ถูกต้อง และยังมีพฤติกรรมที่ไม่นิยมรับประทานผักจึงส่งผลให้ประชาชนในพื้นที่มีภาวะป่วยด้วยโรคที่เกิดจากพฤติกรรมของตนเอง เช่น โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคอ้วน และโรคหัวใจและหลอดเลือด เพิ่มขึ้นในแต่ละปี ผู้ที่พบเจ้าหน้าที่สาธารณสุขจะให้ข้อมูล ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคเหล่านี้มาทุกปี แต่ก็ยังมีประชาชนที่ป่วยด้วยโรคดังกล่าวเพิ่มขึ้นในทุกปีเช่นเดียวกัน และยังมีกลุ่ม

ผู้ป่วยที่กลายเป็นกลุ่มผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน มีความพิการทางด้านร่างกาย ดังนั้น กลุ่มผู้สูงอายุบ้านป่าไร่ หมู่ 5 ได้เล็งเห็นถึงปัญหาที่เกิดขึ้น จึงได้จัดทำโครงการอบรมให้ความรู้และวิธีป้องกันโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน เพื่อให้ประชาชนสร้างความตระหนักในการดูแลสุขภาพมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดีขึ้น ลดปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานได้

4.วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เรื่องโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน
2. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายนำความรู้ที่ได้รับไปปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง

5.วิธีดำเนินการ

1. เขียนโครงการนำเสนอเพื่อขออนุมัติ (แล้วจัดประชุมกลุ่ม)
2. ประชุมคณะกรรมการกลุ่มสูงอายุ เพื่อวางแผนการดำเนินงาน
3. ประสานความร่วมมือชี้แจงโครงการแก่ผู้มีความเกี่ยวข้อง
4. ดำเนินการจัดอบรมให้ครบ 1 วัน ตามกำหนดการ
5. สรุปผลโครงการ รายงานผลต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

- กลุ่มผู้สูงอายุบ้านป่าไร่ ม.5 และผู้สนใจ จำนวน 60 คน

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ 6.1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ☐ 6. การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ☐ 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ☐ 8. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/การดูแลสุขภาพ/ความรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ☐ 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

☐ 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

☐ 8. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน

☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

☐ 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

☐ 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครภ์ไม่พร้อม

☐ 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

☐ 9. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.4. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน

☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ 5. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

☐ 6. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

☐ 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครภ์ไม่พร้อม

☐ 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

☐ 9. อื่น ๆ (ระบุ)

☒ 6.5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....40.....คน

☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☒ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

☐ 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

☐ 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

☐ 8. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ☐ 6. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ☐ 7. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ☐ 8. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ☐ 9. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ☐ 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ☐ 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ☐ 8. อื่น ๆ (ระบุ)

☒ 6.8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....20.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☒ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ☐ 6. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.9. กลุ่มพระสงฆ์ หรือนักบวช ในศาสนาต่าง ๆ จำนวน.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ☐ 6. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.10. กลุ่มผู้ต้องขัง จำนวน.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ☐ 6. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.11. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]

- ☐ 1. ค่าใช้จ่ายในการประชุม
- ☐ 2. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
- ☐ 3. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ
- ☐ 4. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์
- ☐ 5. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ)

☐ 6.12. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).....จำนวน.....คน

- ☐ 1. อื่น ๆ (ระบุ)

7.ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

- กุมภาพันธ์ - พฤษภาคม 2567

8.สถานที่ดำเนินการ

- ณ อาคารเอนกประสงค์บ้านป่าไร่ หมู่ 5

9.งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบ้านดู่ จำนวน 11,430 บาท

- ค่าอาหารกลางวัน 60 คนๆ ละ 75 บาท	เป็นเงิน	4,500	บาท
- ค่าอาหารว่าง 1 มื้อๆ ละ 25 จำนวน 60 คน	เป็นเงิน	1,500	บาท
- ค่าป้ายไวนิลโครงการ 1x3 เมตร	เป็นเงิน	450	บาท
- ค่าวิทยากรบรรยาย 4 ชั่วโมงๆ ละ 600 บาท	เป็นเงิน	2,400	บาท
- ค่าเอกสารแบบประเมินความพึงพอใจ	เป็นเงิน	60	บาท
- ค่าแบบประเมินความรู้ก่อน - หลังการอบรม	เป็นเงิน	120	บาท
- ค่าบำรุงสถานที่และค่าเครื่องเสียง	เป็นเงิน	2,000	บาท
- ค่าจัดทำเอกสารสรุปผลการดำเนินงาน	เป็นเงิน	400	บาท

รวมเป็นเงิน 11,430 บาท

*หมายเหตุ ทุกรายการสามารถอ้างใช้ได้

10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้เรื่องโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน
2. ผู้เข้าร่วมอบรมสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปปรับใช้ได้อย่างถูกต้อง

11. การประเมินผล

1. การประเมินความรู้ก่อน หลัง เข้ารับการอบรม
2. การประเมินความพึงพอใจ ในการเข้ารับการอบรม

11. คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า พ.จ/กิต (ชื่อ - สกุล) กิตติ ตำแหน่ง รองนายก อบจ. กลุ่ม
หน่วยงาน กองการช่าง อบจ. นครราชสีมา หมายเลขโทรศัพท์ 084-8051459
ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

☒ ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

☒ สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท.

☒ รับทราบถึงกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว

ลงชื่อ พ.จ/กิต กิตติ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตำแหน่ง รองนายก อบจ.

วันที่-เดือน-พ.ศ. 14 มิ.ย. 2566

- เห็นชอบ/อนุมัติ

- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ พ.จ/กิต กิตติ หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

ตำแหน่ง นายก อบจ. นครราชสีมา

วันที่-เดือน-พ.ศ. 14 มิ.ย. 2566

กำหนดการอบรม

โครงการอบรมให้ความรู้และวิธีป้องกันโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน

วันที่.....

ณ

- | | |
|------------------|--|
| 08.00 - 08.30 น. | ลงทะเบียน |
| 08.30 - 09.00 น. | พิธีเปิดการอบรมให้ความรู้และวิธีป้องกันโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน |
| 09.00 - 12.00 น. | บรรยายให้ความรู้เรื่องโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานและการปฏิบัติตัวที่ถูกต้องเพื่อ
ป้องกันการเกิดโรค
โดย..... |
| 12.00 - 13.00 น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน |
| 13.00 - 15.00 น. | บรรยายให้ความรู้เรื่องการออกกำลังกายที่ถูกต้องเพื่อป้องกันการเกิดโรคความดันโลหิตสูง
และเบาหวาน และสาธิตการออกกำลังกายที่ถูกต้อง
โดย..... |
| 15.00 - 15.30 น. | อภิปราย ซักถาม สรุปการอบรมและปิดการอบรม |
| 15.30 | ปิดการอบรม |

หมายเหตุ

- พักรับประทานอาหารว่าง เวลา 10.30 น.
- กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

190
 12/10/56
 12/10/56

12/10/56 10/16/56

12/10/56
 12/10/56
 12/10/56

12/10/56

12/10/56 12/10/56 12/10/56

12/10/56 12/10/56

12/10/56 12/10/56 12/10/56

12/10/56 12/10/56 12/10/56

12/10/56 12/10/56 12/10/56

12/10/56 12/10/56

12/10/56 12/10/56 12/10/56

12/10/56 12/10/56 12/10/56

12/10/56 12/10/56 12/10/56

12/10/56 12/10/56

12/10/56 12/10/56

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านใหม่ หมู่ 5
ตำบลบ้านคู อำเภอมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 1 เดือน เมษายน พ.ศ. 2567

เรียน : นางศรีมา วิริยะ

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านใหม่ หมู่ 5 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน ทำอาหารกลางวัน และ อาหารว่าง ในหอประชุมโรงเรียนให้ครูและ
ผู้สูงอายุในหอประชุมโรงเรียนและในวัดนาหวาย
ในราคาเป็นเงิน 6,000 บาท (หกพันบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 3 เดือน เมษายน พ.ศ. 2567

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุขำรดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด 1 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุขำรดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้มือเรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) นางศรีมา วิริยะ ผู้ว่าจ้าง
(นางศรีมา วิริยะ)

(ลงชื่อ) นางศรีมา วิริยะ ผู้รับจ้าง
(นางศรีมา วิริยะ)

(ลงชื่อ) เสนาะมา กุลลาดี พยาน
(เสนาะมา กุลลาดี)

(ลงชื่อ) อำพรหม ใจดี พยาน
(อำพรหม ใจดี)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ กลุ่มพัสดุงานหน้าหม้อไ้
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 3 เดือน เมษายน พ.ศ. 2567

เรื่อง ตรวจรับ อาหารกลางวันและอาหารว่าง โรงเรียนบ้านดู่ โรงเรียนบ้านดู่

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มพัสดุงานหน้าหม้อไ้

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มพัสดุงานหน้าหม้อไ้ หมู่ 5 ได้ซื้อหรือจ้าง
อาหารกลางวันและอาหารว่าง

จาก นายศิริมา วิริยะ งบประมาณ 6,000 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 1 เดือน เมษายน พ.ศ. 2567 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 3 เดือน เมษายน
พ.ศ. 2567 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] ประธานกรรมการ

นายทองหล่อ ทองหล่อ

(ลงชื่อ) เจ๊มอญ ทองหล่อ กรรมการ

(นายเจ๊มอญ ทองหล่อ)

(ลงชื่อ) อัมพรณ์ นั้ะ มค กรรมการ

(นายอัมพรณ์ นั้ะ มค)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ กลุ่มผู้สูงอายุบ้านป่าไร่ ต.ป. 5
 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 3 เมษายน 2567

ข้าพเจ้า ทองศรี อ. วิริยะ บ้านเลขที่ 11 หมู่ที่ 5 ถนน.....
 ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย
 ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... กลุ่มผู้สูงอายุบ้านป่าไร่ ต.ป. 5
 ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าอาหารกลางวัน 60 คน ทุกสัปดาห์ ๗๕ บาท.	4,500	
- ค่าอาหารว่าง 1 สัปดาห์ ๒๕ บาท จำนวน ๖๐ คน	1,500	
รวมเงิน	6,000	

จำนวนเงิน หกพันบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..... ทองศรี อ. วิริยะ ผู้รับเงิน
 (..... ทองศรี อ. วิริยะ)

(ลงชื่อ)..... สมรรถ ฝั่งมลา ผู้จ่ายเงิน
 (..... สมรรถ ฝั่งมลา)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01076 56 8
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ศรีภา วิริยะ



Name Mrs. Sripa

Last name Viriya

เกิดวันที่ 16 ม.ค. 2495

Date of Birth 16 Jan. 1952



ที่อยู่ 44 หมู่ที่ 5 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

24 เม.ย. 2562

วันออกบัตร

24 Apr. 2019

Date of Issue



เจ้าพนักงานออกบัตร

ตลอดชีพ

วันบัตรหมดอายุ

LIFELONG

Date of Expiry

5701-03-04240835

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่

รหัสประจำบ้าน

5701-007332-5

สำนักทะเบียน

อำเภอเมืองเชียงราย

การที่อยู่

44 หมู่ที่ 5

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

บ้าน

ชื่อบ้าน

ถนนบ้าน

บ้าน

ลักษณะบ้าน

วันที่กำหนดบ้านเลขที่

เลขที่บ้านเดิมที่

ลงชื่อ

(นายแสง ศรีเจริญ)

นายทะเบียน

วันที่ออกบัตร

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน

16 ธันวาคม 2545

นางศรีภา วิริยะ

4

รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน

5701-007332-5

ลำดับที่ 3

วิริยะ

สัญชาติ ไทย

เพศ หญิง

เลข 3-5701-01076-56-8

สถานภาพ

ผู้อาศัย

เกิดเมื่อ

16 ม.ค. 2495

แสง ศรีเจริญ

สัญชาติ ไทย

อื่นแล้ว

สัญชาติ ไทย

ข้อมูลการทะเบียนราษฎร

นายทะเบียน

เมื่อ 11 พ.ค. 2521

(นายแสง ศรีเจริญ)

นายทะเบียน

สำเนาถูกต้อง

รูปภาพโครงการอบรมให้ความรู้และวิธีป้องกันโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน



Handwritten signature in blue ink.

รายชื่อผู้เข้าร่วม โครงการ อบรมหัวข้อสัปดาห์สิ่งแวดล้อมโรงเรียนและมหาวิทยาลัย

วันที่ 3 เมษายน 2567

ณ อาคารศาลาอเนกประสงค์

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
1	นางสาววิมลมา กุลมาลย์		091-0242959	
2	นางสาววรรณรัตน์ อัครา			
3	นางสาวณัฏฐา บึงเงิน			
4	นางสาวคำชัย ชัยวงศา			
5	นางสาววิมล วัฒนคำ			
6	ส.น. วิจิตร			
7	ส.น. วิจิตร			
8	ส.น. วิจิตร			
9	ส.น. วิจิตร			
10	ส.น. วิจิตร			
11	ส.น. วิจิตร			
12	ส.น. วิจิตร			
13	ส.น. วิจิตร			
14	ส.น. วิจิตร		0866705832	
15	ส.น. วิจิตร			
16	ส.น. วิจิตร			
17	ส.น. วิจิตร			
18	ส.น. วิจิตร			
19	ส.น. วิจิตร			
20	ส.น. วิจิตร			
21	ส.น. วิจิตร		0873059134	
22	ส.น. วิจิตร			
23	ส.น. วิจิตร			
24	ส.น. วิจิตร			

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
30	ฉันทะ วิจิตร	ฉันทะ		
31	จันทร์สวย สวรรค์	จันทร์		
32	สิริภรณ์ ขวัญดี	สิริภรณ์		
33	ศิริดา อดิ	ศิริดา		
34	นางสาวศิริพร ใจงาม	ศิริพร		
35	นางสาวอรุณ ใจงาม	อรุณ		
36	นางสาววิจิตร	วิจิตร		
37	นางสาวสิริภรณ์ ใจงาม	สิริภรณ์	0837532169	
38	นางสาววิจิตร	วิจิตร		
39	กัญญา ใจงาม	กัญญา		
40	กอบกาญจน์ ใจงาม	กอบกาญจน์	0897569254	
41	ศิริพร สุนทร ใจงาม	ศิริพร		
42	วิจิตร ใจงาม	วิจิตร		
43	วิจิตร ใจงาม	วิจิตร		
44	อชานันท์ ใจงาม	อชานันท์		
45	อชานันท์ ใจงาม	อชานันท์		
46	วิจิตร ใจงาม	วิจิตร		
47	วิจิตร ใจงาม	วิจิตร		
48	วิจิตร ใจงาม	วิจิตร		
49	วิจิตร ใจงาม	วิจิตร		
50	นางสาวศิริพร ใจงาม	ศิริพร	0848081459	
51	นางสาวศิริพร ใจงาม	ศิริพร		

[illegible]

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุหน้าหมู่บ้าน หมู่ 5
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 30 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2567

เรียน นางสาวอศารัตน์ สุริยเดช

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุหน้าหมู่บ้าน หมู่ 5 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน ช่วยโครงการ 1x3 เมตร

ในราคาเป็นเงิน 450 บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 3 เดือน เมษายน พ.ศ. 2567

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด 2 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้มือเรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้ว่าจ้าง

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้รับจ้าง

(ลงชื่อ) เชิดมณฑา กุลมาลี พยาน

(นางสาวเชิดมณฑา กุลมาลี)

(ลงชื่อ) อัครินทร์ จันทร์มงคล พยาน

(นายอัครินทร์ จันทร์มงคล)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ กลุ่มส่งเสริมอาชีพ หมู่ 5

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 3 เดือน เมษายน พ.ศ. 2567

เรื่อง ตรวจรับ ขี้เถ้าจากการหมักปุ๋ยอินทรีย์และวัสดุเหลือทิ้งจากสัตว์ปีกเพื่อใช้ปลูกพืช

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม มีสวนบ้านป่าไม้ หมู่ 5

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มส่งเสริมอาชีพ หมู่ 5 ได้ซื้อหรือจ้าง

จ้างโครงการ

จาก กลุ่มส่งเสริมอาชีพ หมู่ 5 งบประมาณ 450 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 30 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 3 เดือน เมษายน

พ.ศ. 2567 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ) เจษฎา กรรมการ

(ลงชื่อ) อัมพร กรรมการ

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ กลุ่มผู้สูงอายุบ้านนาโพธิ์ หมู่ 5

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 3 เมษายน 2567

ข้าพเจ้า น.ส. จาริณี ศรีพันธ์ บ้านเลขที่ 316 หมู่ที่ 2 ถนน.....

ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มผู้สูงอายุบ้านนาโพธิ์ หมู่ 5

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าเบี้ยประกัน 1 x 3 เดือน	450	
รวมเงิน	450	

จำนวนเงิน สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) น.ส. จาริณี ศรีพันธ์ ผู้รับเงิน

(น.ส. จาริณี ศรีพันธ์)

(ลงชื่อ) อ.พรหม ใจดี ผู้จ่ายเงิน

(อ.พรหม ใจดี)

เล่มที่ 10



No 0472

E-mail : sa_kingthong@hotmail.com , sa.kingthong@gmail.com

318 หมู่ 2 ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย 57100 โทร. 081-4680773 , 083-4744491

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

ใบเสร็จรับเงิน

นามผู้ซื้อ.....กลุ่ม ศัลยกรรม ชีวจี 5 วันที่ 3 / 4 / 67

ที่อยู่.....

จำนวน	รายการ	หน่วยละ	จำนวนเงิน
1 ชิ้น	ปั๊มโครงกระดูก 1x3 1x2	450 -	450 ✓
รวมเงิน		รวมเงิน	450 ✓

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

ทะเบียนเลขที่ 3570100930794.....
คำขอที่ 5751552002569.....



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาว ศาวิณี สุริยนต์

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 6 พฤศจิกายน พ.ศ. 2552

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

กิงทอง ดีไซน์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

Kingthong Design

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ผลิตและจำหน่ายอุปกรณ์ในการทำป้ายทุกชนิด

ผลิตและจำหน่ายสื่อสิ่งพิมพ์ สื่อโฆษณา ป้ายโฆษณาทุกชนิด

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 318 หมู่ที่ 2 ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง บ้านดู่ อำเภอ/เขต เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย



สำเนาถูกต้อง

Signature

น.ส.ศาวิณี สุริยนต์

ออกให้ ณ วันที่ 8 มีนาคม พ.ศ. 2560

(นาง ชลนภา วงการรัตนกุล)

นายทะเบียนพาณิชย์


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 00930 79 4
 Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล น.ส. สาวินี สุริยนต์
 Name Miss Sawinee
 Last name Suriyon
 เกิดวันที่ 29 มี.ค. 2526
 Date of Birth 29 Mar. 1983
 ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 316 หมู่ที่ 2 ต.บ้านค้อ อ.เมืองเชียงราย
 จ.เชียงราย
 19 มี.ค. 2564
 วันออกบัตร
 19 มี.ค. 2021
 Date of Issue

28 มี.ค. 2573
 วันบัตรหมดอายุ
 28 Mar. 2030
 Date of Expiry

5701-03-08190850

160 160
 150 150
 140 140
 130 130






ประเทศไทย
 THAILAND

ME3-1494522-45

สำเนาถูกต้อง

Signature

น.ส.สาวินี สุริยนต์

รูปภาพโครงการอบรมให้ความรู้และวิธีป้องกันโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน



A handwritten signature in blue ink.



แบบตอบรับวิทยากร
โครงการ เสริมสร้างความรู้และวิสัยทัศน์ในโอกาสความก้าวหน้าและมาชมน

วันที่ 3 เมษายน 2567

ณ ศาลาอัมรินทร์

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ชื่อ - สกุล นางอรุณพร มณีโร

ตำแหน่ง พช. มอริทซ์เซ็นเตอร์

หน่วยงาน ร.ร. มอริทซ์เซ็นเตอร์

ที่อยู่ 493 ม.1 ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

หมายเลขโทรศัพท์ 098-5534057 โทรสาร -

มือถือ..... อีเมล



ยินดีเป็นวิทยากร



ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้

เนื่องจาก.....

และส่งผู้แทน ชื่อ - สกุล

ตำแหน่ง

หน่วยงาน

ที่อยู่ ตำบล อำเภอ จังหวัด

หมายเลขโทรศัพท์ โทรสาร

มือถือ..... อีเมล

ลงชื่อ จ. มณีโร

(นางอรุณพร มณีโร)

ตำแหน่ง พช. มอริทซ์เซ็นเตอร์

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ กลุ่มผู้สูงอายุบ้านป่าไร่
 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 3 เมษายน 2567

ข้าพเจ้า นางอรุณมา นริโค บ้านเลขที่ 493 หมู่ที่ 1 ถนน.....

ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มผู้สูงอายุบ้านป่าไร่ ชล.ธ ตั้ง

รายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ค่าอาหารกลางวัน 4 คน ๒๐๐ บาท	2,400	
รวมเงิน	2400	

จำนวนเงิน สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) จ. นริโค ผู้รับเงิน
 (นางอรุณมา นริโค)

(ลงชื่อ) อัมพร จันทะมา ผู้จ่ายเงิน
 (นางอัมพร จันทะมา)

 บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5709 00602 21-0

ชื่อและนามสกุล นาง เรศนภา กาวีโล
Name Mrs. Retnapa
Last name Kawilo

เกิดวันที่ 22 เม.ย. 2515
Date of Birth 12 Apr. 1972

พิกัด 493 หมู่ที่ 1 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
1 พ.ย. 2566
วันหมดอายุ 1 Nov. 2023
Date of Issue

11 เม.ย. 2578
วันหมดอายุ 11 Apr. 2032
Date of Expiry 5701-04-11011332



3 คน 4/67

ร. มรค
Chubakun mrc (a)

รูปภาพโครงการอบรมให้ความรู้และวิธีป้องกันโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน



รูปภาพโครงการอบรมให้ความรู้และวิธีป้องกันโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน



Signature



บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านนาโพธิ์ หมู่ 5

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 1 เดือน เมษายน พ.ศ. 2567

เรียน นายสมาน อสงสิทธิ์

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านนาโพธิ์ หมู่ที่ 5 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน ค่าแรงรายวัน มีคนงาน 1 คน หลังอาหาร ค่ารถโดยสาร รถยนต์
ความถี่ 1 ครั้ง

ในราคาเป็นเงิน 180 บาท (หนึ่งร้อยแปดสิบบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 3 เดือน เมษายน พ.ศ. 2567

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุขำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด 1 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุขำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้มือเรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] ผู้ว่าจ้าง

(นายสมาน อสงสิทธิ์)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] ผู้รับจ้าง

(นายสมาน อสงสิทธิ์)

(ลงชื่อ) นายสมาน อสงสิทธิ์ พยาน

(นายสมาน อสงสิทธิ์)

(ลงชื่อ) นายสมาน อสงสิทธิ์ พยาน

(นายสมาน อสงสิทธิ์)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ กลุ่มผู้ส่งขายบ้านป่าไร่ หมู่ 5

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 3 เดือน เมษายน พ.ศ. 2567

เรื่อง ตรวจรับ ค่าจ้าง: เงินค่าจ้างวัน - หลังการซ่อม 11 ต. 11 หมู่ 5: เงินค่าจ้างวัน - หลังการซ่อม

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มผู้ส่งขายบ้านป่าไร่ หมู่ 5 ได้ซื้อหรือจ้าง

ค่าจ้าง: เงินค่าจ้างวัน - หลังการซ่อม 11 ต. 11 หมู่ 5: เงินค่าจ้างวัน - หลังการซ่อม

จากกลุ่มผู้ส่งขายบ้านป่าไร่ หมู่ 5 งบประมาณ 180 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 1 เดือน เมษายน พ.ศ. 2567 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 3 เดือน เมษายน

พ.ศ. 2567 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) ประธานกรรมการ
(นายทองหล่อ นามะ)

(ลงชื่อ) กรรมการ
(นายสีหนุ นามะ)

(ลงชื่อ) กรรมการ
(นายสีหนุ นามะ)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ กลุ่มผู้สูงอายุบ้านไม้ไผ่ หมู่ 5

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 3 เมษายน 25๖๓

ข้าพเจ้า นายสมาน อวดพิลา บ้านเลขที่ ๑ หมู่ที่ 8 ถนน.....

ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มผู้สูงอายุบ้านไม้ไผ่ หมู่ 5

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าเบี้ยประกันความคุ้มครอง - หลังการอบรม	120	
- ค่าเอกสารประกันความคุ้มครอง	60	
รวมเงิน	180	

จำนวนเงิน หนึ่งร้อยแปดสิบบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) [ลายเซ็น] ผู้รับเงิน
(นายสมาน อวดพิลา)

ลงชื่อ) [ลายเซ็น] ผู้จ่ายเงิน
(นางอัมพร พันธ์มาศ)

คำขอจัดตั้งเลขที่ 5701854000055



ทะเบียนเลขที่ 3570101197900

ใบทะเบียนพาณิชย์

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์

เทศบาลตำบลบ้านดู่

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายสมาน ดวงสนิท

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 16 มีนาคม พ.ศ. 2554

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ร้านทรัพย์รุ่งเรือง

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายสิ่งตีพิมพ์ เช่น แผ่นพับ ใบปลิว วัฒนธรรม

จำหน่ายวัสดุอุปกรณ์เครื่องเขียน เครื่องใช้สำนักงานทุกชนิด

รับทำสื่อโฆษณาประชาสัมพันธ์และโฆษณาออนไลน์

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 9/1 (-) หมู่ที่ 8 อาคาร - ชั้นที่ - เลขที่ห้อง - หมู่บ้าน - ถนน - ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมืองเชียงราย
จังหวัด เชียงราย

เว็บไซต์ :



ออกให้ ณ วันที่ 23 กันยายน พ.ศ. 2563



นายอภิตชัย เป็ณบุญ

นายทะเบียนพาณิชย์

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 5701 01197 90 0**

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาย สยาม ดวงสนิท**
 Name **Mr. Saman**
 Last name **Duangsanit**
 เกิดวันที่ **3 ต.ค. 2509**
 Date of Birth **3 Oct, 1966**

ชาย 5 หมู่ที่ 8 ต.บ้านไร่ อ.เมืองเชียงราย
 จ.เชียงราย
 19 ต.ค. 2565
 วันออกบัตร
 19 ต.ค. 2021
 Date of Issue

2 ต.ค. 2573
 วันหมดอายุ
 2 Oct, 2030
 Date of Expiry

5701-03-07191434

BORA-10.7-05-2564

ประเทศไทย
 THAILAND

JC3-1589406-08

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ อบรม/ให้ทุนผู้วิจัย/ผู้ปฏิบัติงาน/โครงการ/...
วันที่ 3.12.ย. 2567 1 มกราคม

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

1. เพศ ☒ หญิง ☐ ชาย
2. อายุ ☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☒ 51 ปีขึ้นไป
3. การศึกษา
- ☐ ต่ำกว่าระดับประถม ☒ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า
- ☐ ระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า ☐ ระดับปริญญาตรี ☐ ระดับสูงกว่าปริญญาตรี

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านวิทยากร					
1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน	/				
2. ความสามารถในการอธิบายเนื้อหา	/				
3. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม	/				
4. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม	/				
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / เอกประกอบการอบรม					
1. สถานที่มีความเหมาะสม	/				
2. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์	/				
3. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม	/				
4. เอกสารประกอบการอบรมมีความเหมาะสม	/				
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
1. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้การอบรม	/				
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้	/				
2. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้	/				
3. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้	/				

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

(ลายเซ็น)
1 มกราคม 2568

แบบทดสอบก่อน-หลัง การอบรมเรื่องโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
โปรดทำเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อที่ท่านคิดว่าถูก × หน้าข้อที่ท่านคิดว่าผิด

การกินอาหารหวานหรืออาหารที่มีน้ำตาลมากเป็นสาเหตุทำให้เกิดโรคเบาหวานได้

อาการโรคเบาหวาน ได้แก่ กระหายน้ำมาก ปากแห้ง ปัสสาวะบ่อย หิวบ่อย น้ำหนักตัวลดหรือเพิ่มผิดปกติ
สายตาพร่ามัว

ระดับน้ำตาลในเลือดหลังอดอาหาร 8 ชั่วโมง 100-125 มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร ถือเป็นโรคเบาหวาน

หากดื่มกินยาเม็ดใดเม็ดหนึ่ง สามารถกินเพิ่มเป็น 2 เท่า ในมือถัดไปได้

ระดับน้ำตาลในเลือดเวลาใดก็ตาม มากกว่าหรือเท่ากับ 200 มิลลิกรัม/เดซิลิตร ร่วมกับมีอาการของโรคเบาหวาน
จะได้รับการวินิจฉัยเป็นโรคเบาหวาน

ความดันโลหิตสูง หมายถึง วัดความดันได้มากกว่าหรือเท่ากับ 140/90 มิลลิเมตรปรอท
(หรือมากกว่าหรือเท่ากับ 135/85 มิลลิเมตรปรอท)

การวัดความดันโลหิต ไม่ควรดื่มชา กาแฟ หรือสูบบุหรี่ 30 นาที ก่อนวัด

ถ้าความดันมากกว่าหรือเท่ากับ 180/110 มิลลิเมตรปรอท ควรส่งพบแพทย์ทันที

โรคความดันโลหิตสูง และเบาหวาน สามารถหยุดกินยาเองได้เมื่อไม่มีอาการ

การรักษาโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง คือการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และการรักษาด้วยยา

แบบทดสอบก่อน-หลัง การอบรมเรื่องโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
โปรดทำเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อที่ท่านคิดว่าถูก × หน้าข้อที่ท่านคิดว่าผิด

การกินอาหารหวานหรืออาหารที่มีน้ำตาลมากเป็นสาเหตุทำให้เกิดโรคเบาหวานได้

อาการโรคเบาหวาน ได้แก่ กระหายน้ำมาก ปากแห้ง ปัสสาวะบ่อย หิวบ่อย น้ำหนักตัวลดหรือเพิ่มผิดปกติ
สายตาวูบวู

ระดับน้ำตาลในเลือดหลังอดอาหาร 8 ชั่วโมง 100-125 มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร ถือเป็นโรคเบาหวาน

หากดื่มกินยาเมื่อใดมือหนึ่ง สามารถกินเพิ่มเป็น 2 เท่า ในมือถัดไปได้

ระดับน้ำตาลในเลือดเวลาใดก็ตาม มากกว่าหรือเท่ากับ 200 มิลลิกรัม/เดซิลิตร ร่วมกับมีอาการของโรคเบาหวาน
จะได้รับการวินิจฉัยเป็นโรคเบาหวาน

ความดันโลหิตสูง หมายถึง วัดความดันได้มากกว่าหรือเท่ากับ 140/90 มิลลิเมตรปรอท

(หรือมากกว่าหรือเท่ากับ 135/85 มิลลิเมตรปรอท)

การวัดความดันโลหิต ไม่ควรดื่มชา กาแฟ หรือสูบบุหรี่ 30 นาที ก่อนวัด

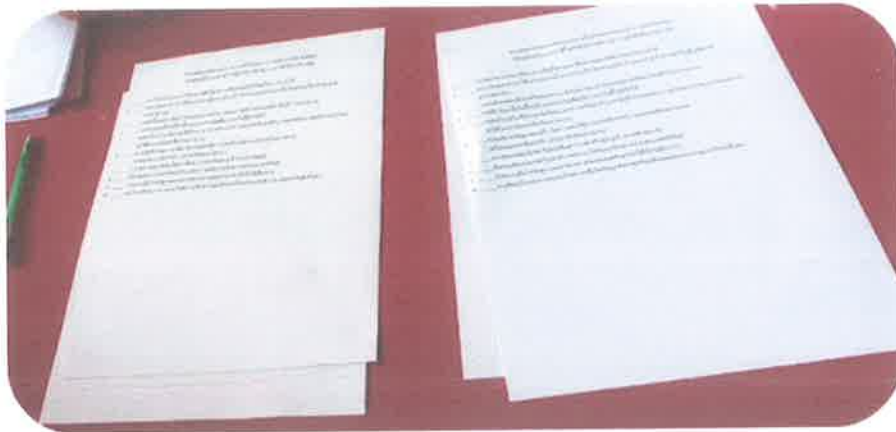
ถ้าความดันมากกว่าหรือเท่ากับ 180/110 มิลลิเมตรปรอท ควรส่งพบแพทย์ทันที

โรคความดันโลหิตสูง และเบาหวาน สามารถหยุดกินยาเองได้เมื่อไม่มีอาการ

การรักษาโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง คือการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และการรักษาด้วยยา



รูปภาพโครงการอบรมให้ความรู้และวิธีป้องกันโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน



[Handwritten signature in blue ink]



บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มผู้สูงอายุบ้านป่าไร่

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 3 เดือน เมษายน พ.ศ. 2567

เรียน นายสุรวัฒน์ สุพรรณ

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มผู้สูงอายุบ้านป่าไร่ หมู่ที่ 5 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน ค่าจ้างสวนป่า + ค่าเครื่องใช้สอย วันที่ 3 เมษายน 2567

ในราคาเป็นเงิน 2000 บาท (สองพันบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 3 เดือน เมษายน พ.ศ. 2567

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด 1 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้มือเรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] ผู้ว่าจ้าง

(นายสุรวัฒน์ สุพรรณ)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] ผู้รับจ้าง

(นายสุรวัฒน์ สุพรรณ)

(ลงชื่อ) นายสุรวัฒน์ สุพรรณ พยาน

(นายสุรวัฒน์ สุพรรณ)

(ลงชื่อ) นายสุรวัฒน์ สุพรรณ พยาน

(นายสุรวัฒน์ สุพรรณ)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ กลุ่มผู้สูงอายุบ้านป่าไร่

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 3 เดือน เมษายน พ.ศ. 2567

เรื่อง ตรวจรับ ค่าจ้างก่อสร้าง + ค่าเช่าที่ดิน

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มผู้สูงอายุบ้านป่าไร่

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มผู้สูงอายุบ้านป่าไร่ ได้ซื้อหรือจ้าง

ค่าจ้างก่อสร้าง + ค่าเช่าที่ดิน

จาก นายสุวิทย์ คุ้มทอง งบประมาณ 2000 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 3 เดือน เมษายน พ.ศ. 2567 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 3 เดือน เมษายน

พ.ศ. 2567 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) [Signature] ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ) เสียมตา คุ้มทอง กรรมการ
(นางเสียมตา คุ้มทอง)

(ลงชื่อ) อัครา จันทะ กรรมการ
(นางอัครา จันทะ)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ผู้ส่งมอบเงิน 21/6

ต.บ้านคู อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 3 เมษายน 2567

ข้าพเจ้า นายวิรัตน์ สุธรรณ บ้านเลขที่ 27 หมู่ที่ 5 ถนน.....

ตำบล บ้านคู อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มผู้ส่งมอบเงิน 21/6 ๑๑๖5

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ค่าบำรุงสถานที่ + ค่าเครื่องใช้	2,000	
รวมเงิน	2,000	

จำนวนเงิน สองพันบาทถ้วน

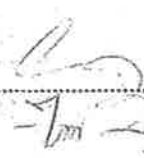
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(นายวิรัตน์ สุธรรณ)

(ลงชื่อ) อัมพร โพธิ์หมื่น ผู้จ่ายเงิน

(นางอัมพร โพธิ์หมื่น)

รายการเกี่ยวกับบ้าน		เล่มที่ 1
เลขรหัสประจำบ้าน	5701-007315-5	สำนักทะเบียน
รายการที่อยู่	27 หมู่ที่ 5	ท้องถื่นเทศบาลตำบลบ้านดู่
	ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย	
ชื่อหมู่บ้าน		ชื่อบ้าน
ประเภทบ้าน	บ้าน	ลักษณะบ้าน
วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่		
ลงชื่อ 		นายทะเบียน
(นางจิรธนา รินจ้อย)		
วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน		27 พฤษภาคม 2552
คัดแบบฉบับเดิมที่ชำรุด		1

พิมพ์ถูกต้อง
นายจิรธนา รินจ้อย

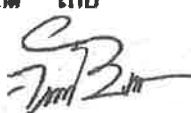
บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01076 73 8
Identification Number

ในส่วนนี้ของ นาย ณัฐวัฒน์ สุวรรณ
Name Mr. Natthawat
Last name Suwan
เกิดวันที่ 19 มิ.ย. 2516
Date of Birth 19 Jun. 1973

อายุ 27 หมู่ที่ 5 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
28 ก.ย. 2558
วันหมดอายุ
28 Sep. 2018
Date of Expiry

18 มิ.ย. 2567
วันบัตรหมดอายุ
18 Jun. 2024
Date of Expiry

5701-02-09290923

เล่มที่ 1	รายการบุคคลในทะเบียนบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน	5701-007315-5	ลำดับที่ 3
ชื่อ นายณัฐวัฒน์ สุวรรณ	สัญชาติ ไทย	เพศ ชาย	
เลขประจำตัวประชาชน 3-5701-01076-73-8 สถานภาพ โสด	เกิดเมื่อ 19 มิ.ย. 2516		
มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ กาย	3-5701-01076-72-0 สัญชาติ ไทย		
บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ฝัน	สัญชาติ ไทย		
* มาจาก ฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร		นายทะเบียน	
เข้ามาอยู่ในบ้านนี้เมื่อ 3 ส.ค. 2544	(นางจิรธนา รินจ้อย)		
** ไปที่		นายทะเบียน	

รูปภาพโครงการอบรมให้ความรู้และวิธีป้องกันโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน



A blue ink signature, likely of the person who provided the certificate, is written in the bottom right corner of the page.

รูปภาพโครงการอบรมให้ความรู้และวิธีป้องกันโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน



[Handwritten signature]



บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุหน้าหมู่บ้าน

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 6 เดือน พ.ค พ.ศ. 67

เรียน นส. นันทะ งามน้อย

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุหน้าหมู่บ้าน หมู่ที่ 5 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน ช่างตัดหญ้าและทำความสะอาดบริเวณ

ในราคาเป็นเงิน 400 บาท (สี่ร้อยบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 8 เดือน พ.ค พ.ศ. 67

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุขำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด 1 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุขำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้มิเรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] ผู้ว่าจ้าง

(น.ส. นันทะ งามน้อย)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] ผู้รับจ้าง

(น.ส. นันทะ งามน้อย)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] พยาน

(นาง นันทะ งามน้อย)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] พยาน

(นาง นันทะ งามน้อย)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ กลุ่มผู้สูงอายุบ้านป่าไร่

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 8 เดือน พ.ค พ.ศ. 67

เรื่อง ตรวจรับ ค่าจ้างเล่มสรุปลงผลการดำเนินงาน

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มผู้สูงอายุบ้านป่าไร่

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านป่าไร่ ได้ซื้อหรือจ้าง

ค่าจ้างเล่มสรุปลงผลการดำเนินงาน

จาก กลุ่มผู้สูงอายุบ้านป่าไร่ งบประมาณ 400 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 6 เดือน พ.ค พ.ศ. 67 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 8 เดือน พ.ค

พ.ศ. 67 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) [Signature] ประธานกรรมการ

ทองอรรถ หอมหวาน

(ลงชื่อ) เลียมม กรรมการ

(นางเลียมม หอมหวาน)

(ลงชื่อ) อัพนธ์ กรรมการ

(นางอัพนธ์ หอมหวาน)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ วัดทุ่งวัดดอนบ้านป่าไร่
 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 8 พ.ย 67

ข้าพเจ้า นางสาวพิณรัตน์ กุศลศักดิ์ บ้านเลขที่ 36 หมู่ที่ 5 ถนน.....

ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม วัดทุ่งวัดดอนบ้านป่าไร่

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่ารักษาพยาบาลฉุกเฉิน	400	
รวมเงิน	400	

จำนวนเงิน สี่ร้อยบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) พิณรัตน์ กุศลศักดิ์ ผู้รับเงิน
นางสาวพิณรัตน์ กุศลศักดิ์

(ลงชื่อ) อำพนันท์ ใจดี ผู้จ่ายเงิน
(นางอำพนันท์ ใจดี)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01076 12 6
Identification Number

ชื่อและนามสกุล น.ส. นรินทร์ กุมมาลือ
Name Miss Niruntee
Last name Kummalue
เกิดวันที่ 9 ส.ค. 2526
Date of Birth 9 Aug. 1983

ที่อยู่ 36 หมู่ที่ 5 ต.บ้านคู้ อ.เมืองเชียงใหม่
9.12122716
15 ส.ค. 2555
วันหมดอายุ
15 Nov. 2011
Date of Expiry

5701-01-03150928

ได้นำเอกสาร
นรินทร์ กุมมาลือ
นางสาวนรินทร์ กุมมาลือ

