รายงานผลการดำเนินโครงการ
อบรมให้ความรู้และป้องกันโรคมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก
ประจำปีงบประมาณ 2567

โดย

กลุ่มพัฒนาสตรีตำบลบ้านดู่

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

สนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

เทศบาลตำบลบ้านดู่

☐ สำนักปลัด .....
☐ กองคลัง .....
☐ กองช่าง .....
☐ กองการศึกษา .....
☑ กองสาธารณสุข .....
☐ ตรวจสอบภายใน .....

เทศบาลตำบลบ้านดู่
เลขที่ 5 ก.ค. 2567
เวลา 9.11 น.

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เลขที่รับ 0107
วันที่ 05 ก.ค. 2567
เวลา .....

กลุ่ม ฟื้นฟูสมรรถภาพ ตำบลบ้านดู่

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 4 กรกฎาคม 2567

เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการ

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินโครงการ

ด้วย กลุ่มฟื้นฟูสมรรถภาพ ตำบลบ้านดู่ ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย มีความประสงค์ขอส่งสรุปรายงานผลการดำเนินโครงการ อบรมให้ความรู้และป้องกันโรคหลอดเลือดสมองและโรคหัวใจขาดเลือด ประจำปีงบประมาณ 2567 ซึ่งได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่ และได้แนบหลักฐานพร้อมกับรายงานผลการดำเนินโครงการ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมใจ เตชะธนะ)

ตำแหน่ง ประธานกลุ่มฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการตำบลบ้านดู่

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่
- เพื่อโปรดทราบ
- ควรดำเนินการตามเสนอ

ว่าที่ร้อยตรี
(จำรอง อ่อนพุทธา)
ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่
09 ก.ค. 2567

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่
กลุ่มฟื้นฟูสมรรถภาพ ตำบลบ้านดู่ ส่งรายงานผลการดำเนินโครงการ อบรมให้ความรู้และป้องกันโรคหลอดเลือดสมองและโรคหัวใจขาดเลือด ปากมดลูก ประจำปีงบประมาณ 2567 รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย
เพื่อโปรดทราบ
8/7/67

ฝ่ายเลขานุการรายงานเรื่องต่อที่ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่ ครั้งที่ 3/2567 วันที่ 25 กรกฎาคม 2567 เพื่อทราบ

(นางสาวสิรินาตยา วงค์วาลี)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
8 ก.ค. 2567

เรียน ปลัดเทศบาล
- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรดำเนินการตามเสนอ

09/07/67
(นายธนบดี ผ้าเจริญ)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(นายพัฒนพงษ์ ไพธิ์เกตุ)
นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น

แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....เทศบาลตำบลบ้านดู่.....รหัส กปท. .....

อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด.....เชียงราย.....

1.ชื่อ ☐ **แผนงาน** ☑ **โครงการ** ☐ **กิจกรรม**

.....

2.ผลการดำเนินงาน

เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เรื่องโรคมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก

.....

.....

.....

3.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

.....

.....

.....

4.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 19,450 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 19,450 บาท คิดเป็นร้อยละ .....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน - บาท คิดเป็นร้อยละ .....

5.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☐ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

.....

6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

☑ สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท.ต้องการทราบรายละเอียด)

☑ ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง

☐ อื่น ๆ .....

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

1. ชื่อ นางมาโล เตมีะตง หมายเลขโทรศัพท์ 081-0687158
2. ชื่อ นาง พรพรรษา ตาหมีะสิกลจีย์ หมายเลขโทรศัพท์ 084-4847743
3. ชื่อ นาง ฉัตรประภา เตมีะลิ หมายเลขโทรศัพท์ 086-9216692

ลงชื่อ ..... หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นางมาโล เตมีะตง)

ตำแหน่ง ประธาน กลุ่มฟื้นฟูอาชีพ ตำบลบ้านแหร

วันที่-เดือน-พ.ศ. 26 มิถุนายน 2567

สรุปแบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม

โครงการ อบรมให้ความรู้และป้องกันโรคมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก

วันที่ 24 มิถุนายน 2567

ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านป่าซาง หมู่ที่ 2 ตำบลสู่

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ เพศหญิง จำนวน 100 คน คิดเป็นร้อยละ 100

เพศชาย จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -

รวม 100 คน คิดเป็นร้อยละ 100

๒. อายุ ต่ำกว่า ๒๐ ปี จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -

๒๐ – ๓๐ ปี จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -

๓๑ – ๔๐ ปี จำนวน 15 คน คิดเป็นร้อยละ 15.00

๔๑ – ๕๐ ปี จำนวน 30 คน คิดเป็นร้อยละ 30.00

๕๑ ปีขึ้นไป จำนวน 55 คน คิดเป็นร้อยละ 55.00

ตอนที่ ๒ ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ

ด้านวิทยากร

๑. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ -
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ -
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	2	คน	คิดเป็นร้อยละ 02.00
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	40	คน	คิดเป็นร้อยละ 40.00
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	58	คน	คิดเป็นร้อยละ 58.00

๒. ความสามารถในกระบวนการอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ -
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ -
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ -
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	45	คน	คิดเป็นร้อยละ 45.00
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	55	คน	คิดเป็นร้อยละ 55.00

๓. การเชื่อมโยงเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ -
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ -
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ -
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	45	คน	คิดเป็นร้อยละ 45.00
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	55	คน	คิดเป็นร้อยละ 55.00

๔. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ -
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ -
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ -
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	30	คน	คิดเป็นร้อยละ 30.00
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	70	คน	คิดเป็นร้อยละ 70.00

๕. การใช้เวลาตามที่กำหนดไว้

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

๖. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม

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

ด้านสถานที่/ระยะเวลา/อาหาร

๑. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
ระดับความพึงพอใจน้อย จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
ระดับความพึงพอใจปานกลาง จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
ระดับความพึงพอใจมาก จำนวน 30 คน คิดเป็นร้อยละ 30.00
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด จำนวน 70 คน คิดเป็นร้อยละ 70.00

๒. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์

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

๓. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
ระดับความพึงพอใจน้อย จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
ระดับความพึงพอใจปานกลาง จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
ระดับความพึงพอใจมาก จำนวน 20 คน คิดเป็นร้อยละ 20.00
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด จำนวน 80 คน คิดเป็นร้อยละ 80.00

๔. อาหาร มีความเหมาะสม

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

ด้านความรู้ความเข้าใจ

๑. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ ก่อน การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
ระดับความพึงพอใจน้อย จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
ระดับความพึงพอใจปานกลาง จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
ระดับความพึงพอใจมาก จำนวน 20 คน คิดเป็นร้อยละ 20.00
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด จำนวน 80 คน คิดเป็นร้อยละ 80.00

๒. ความรู้ความเข้าใจในเรื่องนี้ หลัง การอบรม

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

ด้านการนำความรู้ไปใช้

๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้

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

๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
ระดับความพึงพอใจน้อย จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
ระดับความพึงพอใจปานกลาง จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
ระดับความพึงพอใจมาก จำนวน 20 คน คิดเป็นร้อยละ 20.00
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด จำนวน 80 คน คิดเป็นร้อยละ 80.00

๓. คาดว่าสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้

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

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นเพิ่มเติม

.....

สรุปจากการทำแบบประเมินความพึงพอใจ ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากถึงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 98.00 ระดับความพึงพอใจปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 02.00

สรุปแบบประเมินความรู้ **ก่อน** อบรม คิดเป็นร้อยละ 86.70
สรุปแบบประเมินความรู้ **หลัง** อบรม คิดเป็นร้อยละ 98.25

☐ สำนักปลัด .....
☐ กองคลัง .....
☐ กองช่าง .....
☐ กองการศึกษา .....
☑ กองสาธารณสุข .....
☐ ตรวจสอบภายใน .....

กปท.
กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น

เทศบาลตำบลบ้านดู่
เลขที่ 1204
วันที่ 22 ก.พ. 2567
เวลา 14.35 น.

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่ **รหัส กปท.** 41570

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เลขที่รับ 0025
วันที่ 23 ก.พ. 2567
เวลา 14.12

อำเภอ เมือง **จังหวัด** เชียงราย

วัน 12 เดือน กพ พ.ศ. 2567

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2567

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่

เอกสารแนบ แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (แบบ กปท.7) จำนวน 1 ชุด

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์
ปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.25
และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 10 "เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเ
เป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ" นั้น

หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ได้ดำเนินการจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม มาเพื่อขอรับก
สนับสนุนงบประมาณ กปท. ตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่

ประธานกลุ่มพัฒนาสตรีตำบลบ้านดู่
ส่งโครงการที่ขอรับงบประมาณ จากกองทุนฯ
เทศบาลตำบลบ้านดู่ ประจำปีงบประมาณ 2567
รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย
เพื่อโปรดพิจารณา
ลงชื่อ 22/2/67

- เห็นควรให้ดำเนินการตามโครงการฯ
ดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ ..... หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชา
(นางสาวสร้อยฟ้า [illegible])
ตำแหน่ง ประธานกลุ่มพัฒนาสตรีตำบลบ้านดู่
วันที่-เดือน-พ.ศ. 22 กพ 67

(นางสาวสร้อยฟ้า [illegible])
พยาบาลวิชาชีพ [illegible]

โทร. 081-5687154

เรียน ปลัดเทศบาล
- เพื่อโปรดทราบ ให้นำเข้าสู่การพิจารณาของคณะกรรมการกองทุนฯ
- เห็นควรดำเนินการตามเสนอ

27/02/67
(นายธนบดี ผ้าเจริญ)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่
- เพื่อโปรดพิจารณา
- ดำเนินการตามเสนอ

ว่าที่ร้อยตรี
(จำรอง อ่อนพุทธา)
ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่
28 ก.พ. 2567

นายพัฒนพงษ์ โพธิ์เกตุ
นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่
29 กพ. 67

กปท.
กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น

แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่ รหัส 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**

- อบรมให้ความรู้และการป้องกันโรคมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก

2.ชื่อ ☐ **หน่วยงาน** ☐ **องค์กร** ☑ **กลุ่มประชาชน**

- กลุ่มพัฒนาสตรีตำบลบ้านดู่

3.หลักการเหตุผล

โรคมะเร็งเป็นปัญหาสุขภาพที่สำคัญของสตรีไทย พบมากในสตรีอายุ 30-70 ปี ข้อมูลจากสถาบันมะเร็งแห่งชาติพบว่าในสตรีไทยอัตราการเกิดมะเร็งเต้านมเป็นอันดับหนึ่งและรองลงมาคือมะเร็งปากมดลูก ทั้งมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูกทำให้เกิดการสูญเสียและเป็นสาเหตุการตายในอัตราที่สูง แต่ก็เป็นโรคที่สามารถรักษาได้ถ้าสามารถตรวจพบและให้การรักษาในระยะเริ่มแรก ซึ่งร้อยละ 80 ของมะเร็งเต้านมสามารถตรวจพบได้โดยการตรวจเต้านมด้วยตัวเองเป็นประจำทุกเดือนเพื่อค้นหาความผิดปกติของเต้านม ซึ่งเป็นวิธีที่ได้รับคำแนะนำให้ปฏิบัติมากที่สุด เนื่องจากเป็นวิธีที่ไม่ยุ่งยากสามารถปฏิบัติได้ด้วยตนเอง ประหยัดเวลาและไม่เสียค่าใช้จ่าย สำหรับโรคมะเร็งปากมดลูก โดยส่วนมากระยะเริ่มแรกจะไม่มีอาการใดๆซึ่งต้องอาศัยการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกโดยการตรวจภายในเพื่อหาความเสี่ยงที่อาจก่อให้เกิดโรคได้ ผู้ป่วยส่วนใหญ่จะไปพบแพทย์เมื่อระยะของโรคมะเร็งนั้นได้เข้าสู่ระยะลุกลามแล้ว การรักษาจึงเป็นไปได้ยาก ต้องเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาที่สูง แต่จะสามารถป้องกันและรักษาให้หายขาดได้ถ้าพบผู้ป่วยโรคมะเร็งในระยะเริ่มแรก ร้อยละ 30 – 40 สามารถป้องกันได้โดยการลดพฤติกรรมเสี่ยงและถ้าหากได้รับการตรวจคัดกรองในระยะแรก จะสามารถได้รับการป้องกันและรักษาอย่างทันท่วงที ดังนั้น ถ้าสามารถกระตุ้นให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้มีความรู้และเข้าใจเกี่ยวกับโรคดังกล่าว พร้อมทั้งตระหนักและเห็นถึงความสำคัญของการตรวจค้นหาโรคมะเร็งปากมดลูกและโรคมะเร็งปากมดลูกในระยะเริ่มแรกก็จะทำให้อัตราการเกิดโรค อัตราการป่วยและอัตราการตายจากโรคมะเร็งลดลง กลุ่มพัฒนาอาชีพสตรีตำบลบ้านดู่ ได้ตระหนักถึงความสำคัญของปัญหานี้ จึงได้จัดทำโครงการอบรมให้ความรู้และการป้องกันโรคมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูกเพื่อใช้เป็นแนวทางในการสร้างเสริมพฤติกรรมการป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านมในกลุ่มสตรีตำบลบ้านดู่แบบยั่งยืนต่อไป

4.วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ฟื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

1. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เรื่องโรคมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก
2. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายสามารถตรวจมะเร็งเต้านมด้วยตนเองอย่างถูกวิธี และไปรับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกทุกปี

5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. จัดการประชุม เพื่อวางแผนการดำเนินโครงการฯ
2. แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการทำงาน
3. เขียนโครงการ แผนงานนำเสนอโครงการต่อกองทุนฯ
4. ดำเนินงานโครงการอบรม จำนวน 1 วัน
5. ประเมินผลโครงการ
6. สรุปและรายงานผลดำเนินงานต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

- กลุ่มพัฒนาอาชีพสตรีในตำบลบ้านดู่ จำนวน 100 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/กระบวนการเรียนรู้/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/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ☐ 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์
- ☐ 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/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ☐ 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์
- ☐ 9. อื่น ๆ (ระบุ) .....

☐ **6.5. กลุ่มผู้สูงอายุ 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) .....

☐ **6.6 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.....100.....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)

- พฤษภาคม – สิงหาคม 2567

8.สถานที่ดำเนินการ

- อาคารอเนกประสงค์ หมู่ 2

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 19,450 บาท รายละเอียด ดังนี้

ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 100 คนๆละ 75 บาท	เป็นเงิน 7,500	บาท
ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน 100 คนๆละ 25 บาท 1 มื้อ	เป็นเงิน 2,500	บาท
ค่าป้ายโครงการ ขนาด 1*3 เมตร จำนวน 1 ป้าย	เป็นเงิน 450	บาท
- ค่าวิทยากรบรรยาย จำนวน 4 ชั่วโมงๆละ 600 บาท	เป็นเงิน 2,400	บาท
ค่าบำรุงสถานที่และค่าเช่าเครื่องเสียง	เป็นเงิน 2,000	บาท
ค่าแบบประเมินความพึงพอใจ , แบบประเมินความรู้ก่อน – หลัง	เป็นเงิน 300	บาท
ค่าแผ่นผับความรู้เกี่ยวกับการป้องกันมะเร็งเต้านม 4 บาท*100 ชุด	เป็นเงิน 400	บาท
ค่าเอกสารประกอบการอบรม 100 ชุดๆละ 15 บาท	เป็นเงิน 1,500	บาท
ค่าอุปกรณ์เพื่อการสาธิต จำนวน 2 ชุดๆละ 1,000 บาท	เป็นเงิน 2,000	บาท
- ค่าจัดทำรูปเล่มเพื่อสรุปผลการดำเนินงาน	เป็นเงิน 400	บาท
	รวมเป็นเงิน 19,450	**บาท**

*** หมายเหตุ** ทุกรายการสามารถเฉลี่ยกันได้

10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เรื่องโรคมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก
2. กลุ่มเป้าหมายสามารถตรวจมะเร็งเต้านมด้วยตนเองอย่างถูกวิธี และไปรับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกทุกปี

11. การประเมินผล

1. ประเมินผลจากแบบประเมินความรู้ก่อน – หลัง
2. ประเมินจากแบบประเมินความพึงพอใจ

11.คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นาง พิทยประภา (ชื่อ - สกุล) เทอะ.อิว ตำแหน่ง เลขา

หน่วยงาน กลุ่มพัฒนาสตรีท้ายบ้านตู่ หมายเลขโทรศัพท์ 0867211672

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 พิทยประภา ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นาง พิทยประภา เทอะ.อิว)

ตำแหน่ง เลขากลุ่มพัฒนาสตรีท้ายบ้านตู่

วันที่-เดือน-พ.ศ. .....

- เห็นชอบ/อนุมัติ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ ..... หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นาง มาลี เทอะตาน)

ตำแหน่ง ประธานกลุ่มพัฒนาสตรีท้ายบ้านตู่

วันที่-เดือน-พ.ศ. .....

1 / กพ / 2567

ลำดับที่	ชื่อ	สกุล	หมู่ที่	เลขที่บ้าน	เบอร์โทร
1	[illegible]	[illegible]	2	[illegible]	061-5687158
2	[illegible]	[illegible]	19	[illegible]	085-0338609
3	[illegible]	[illegible]	8	[illegible]	099272222[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	6	[illegible]	0987585212
5	[illegible]	[illegible]	18	[illegible]	0650076999
6	[illegible]	[illegible]	10	[illegible]	0824962195
7	[illegible]	[illegible]	13	[illegible]	0837662484
8	[illegible]	[illegible]	15	[illegible]	0867460[illegible]395
9	[illegible]	[illegible]	9	[illegible]	0869216172
10	[illegible]	[illegible]	12	[illegible]	0954528105
11	[illegible]	[illegible]	4	[illegible]	0620296766
12	[illegible]	[illegible]	16	[illegible]	0612719065
13	[illegible]	[illegible]	1	[illegible]	
14	[illegible]	[illegible]	5	[illegible]	086-5537449
15	[illegible]	[illegible]	11	[illegible]	0817653965
16	[illegible]	[illegible]	17	[illegible]	0931351356
17	[illegible]	[illegible]	14	[illegible]	0849480743
18	[illegible]	[illegible]	3	[illegible]	0843719984
19	[illegible]	[illegible]	20	[illegible]	086-1896131
20	[illegible]	[illegible]	7	[illegible]	0655305877

- ประธานแจ้งเพื่อทราบ

1. วันเสาร์ที่ [illegible] ของทุกเดือน ตั้งแต่ [illegible] เป็นต้นไป ขอให้ทุกครัวเรือนร่วมกิจกรรมทำความสะอาดบริเวณบ้านและรอบๆ บ้านของตนเอง

2. วันศุกร์ที่ [illegible] ของทุกเดือน ให้ทุกครัวเรือนนำถังขยะเปียกมาวางไว้ที่ [illegible] เพื่อให้เจ้าหน้าที่มาเก็บไปทำน้ำหมักชีวภาพ

3. ประธานแจ้งเรื่องการจัดงานวันสงกรานต์ [illegible] ของทุกปี ขอให้ทุกครัวเรือนร่วมกันทำความสะอาดบริเวณบ้านและรอบๆ บ้านของตนเอง

4. [illegible] ขอให้ประธานแต่ละกลุ่มบ้านนำรายชื่อสมาชิกที่ไม่ได้มาประชุมในวันนี้ ไปแจ้งให้ทราบด้วย

5. [illegible]

ผู้จดบันทึกการประชุม

(นางสาว [illegible])

ข้อตกลง

การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่

ข้อตกลงเลขที่ 042/2567

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เทศบาลตำบลบ้านดู่ ตั้งอยู่เลขที่ 486 หมู่ 6 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย เมื่อวันที่ 11 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2567 ระหว่าง เทศบาลตำบลบ้านดู่ โดย **นายพัฒนพงษ์ โพธิ์เกตุ ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่** ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ 6 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า **"องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น"** ฝ่ายหนึ่ง กับ กลุ่มพัฒนาสตรีตำบลบ้านดู่ โดย **นางมาไล เตชะตน** ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข/หน่วยงานอื่น/องค์กร/กลุ่มประชาชน ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนฯ ตามข้อ 10 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยขอรับสนับสนุนเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่ ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า **"ผู้ดำเนินงาน"** อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย จึงได้ตกลงกันไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้ดำเนินงาน ตกลงจะดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนินงาน ของโครงการหรือกิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขเป็นไปตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการสนับสนุนเงิน จำนวน 19,450.00 บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้ดำเนินงานจะต้องเป็นผู้จัดเก็บเอกสารและหลักฐานค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อรองรับการตรวจสอบไว้ ดังนี้

1) ข้อตกลง ที่ได้ระบุรายละเอียดสาระสำคัญไว้ในข้อตกลงครบถ้วนแล้ว
2) โครงการหรือกิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว
3) หลักฐานการรับเงินของผู้ดำเนินงาน
4) หลักฐานการจ่ายเงินตามโครงการหรือกิจกรรม
5) รายงานผลการดำเนินงาน

ข้อ 2 หากผู้ดำเนินงาน ไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการหรือกิจกรรม นั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้ดำเนินงาน ผู้ดำเนินงานยินยอมรับผิดชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยมิต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือ แต่อย่างใด

หากผู้ดำเนินงาน ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ดำเนินงานยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รวมทั้งยินยอมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

1) การดำเนินงานต้องเป็นไปตามโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
2) การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
3) ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ ของทางราชการโดยอนุโลม
4) หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ
5) ให้รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการหรือกิจกรรมต่อกองทุนฯ ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนกำหนด
6) งบประมาณที่สนับสนุนตามโครงการหรือกิจกรรม เป็นงบประมาณของกองทุนฯ

กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้ได้รับเงินอุดหนุนได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

ข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยานและต่างเก็บไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ).....องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
(นายพัฒนพงษ์ โพธิ์เกตุ)

(ลงชื่อ).....ผู้ดำเนินงาน
(นางมาไล เตชะตน)

(ลงชื่อ) ว่าที่ร้อยตรี.....พยาน
(จำรอง อ่อนพุทธา)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางฉัตรประภา เตชะอิง)

"สุขภาพดีมีหลักประกัน ท้องถิ่นสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน"

ใบสำคัญรับเงิน

ข้าพเจ้า กลุ่มพัฒนาสตรีตำบลบ้านดู่ ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่ ที่อยู่ 486 หมู่ที่ 6 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
โครงการอบรมให้ความรู้และการป้องกันโรคมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก	19,450	. 00
	19,450	. 00

จำนวนเงิน (หนึ่งหมื่นเก้าพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ .....ผู้รับเงิน

(นางมาไล เตชะตน)

ลงชื่อ .....ผู้รับเงิน

(นางพรพรหม ตาน๊ะสกุลชัย)

ลงชื่อ .....ผู้รับเงิน

(นางฉัตรประภา เตชะอิง)

ลงชื่อ .....ผู้จ่ายเงิน

(นายธนบดี ดำเจริญ)

(สำเนาถูกต้อง)

(นางสาวมาไล เตชะตน)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน
Identification Number 3 4899 00172 38 9
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ฉัตรประภา เตชะอิง
Name Mrs. Chartprapa
Last name Tachaing
เกิดวันที่ 3 ม.ค. 2517
Date of Birth 3 Jan. 1974
ศาสนา พุทธ
ที่อยู่ 301 หมู่ที่ 9 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
4 ม.ค. 2560
วันออกบัตร
4 Jan. 2017
Date of Issue
(อาทิตย์ บุญยะโสภัต)
เจ้าพนักงานออกบัตร
2 ม.ค. 2569
วันบัตรหมดอายุ
2 Jan. 2026
Date of Expiry
3799-02-01040905

สำเนาถูกต้อง
ฉัตรประภา เตชะอิง

BORA-9.2-01-2560
ประเทศไทย
THAILAND
ME0—1098071—28

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน
Identification Number
3 5701 00637 34 5
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง พรพรหม ตาน๊ะสกุลชัย
Name Mrs. Phonphrom
Last name Tanasakulchai
เกิดวันที่ 14 ส.ค. 2510
Date of Birth 14 Aug. 1967
ศาสนา พุทธ
ที่อยู่ 457 หมู่ที่ 14 ต.บ้านดู อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
25 ก.ย. 2558
วันออกบัตร
25 Sep. 2015
Date of Issue
(นายบุญรา บุญราช)
เจ้าพนักงานออกบัตร
13 ส.ค. 2567
วันบัตรหมดอายุ
13 Aug. 2024
Date of Expiry
5799-03-09251421

รายชื่อผู้เข้าร่วม โครงการ...อบรมให้ความรู้และป้องกันโรคมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก...

วันที่...26 มิถุนายน 2567...

ณ...อาคารอเนกประสงค์บ้านป่าชาง หมู่ที่ 2...

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
1	[illegible]	[illegible]	081-5687158	
2	[illegible]	[illegible]	085-0338609	
3	[illegible]	[illegible]	098-7736037	
4	[illegible]	[illegible]	0496318102	
5	[illegible]	[illegible]	065-6502889	
6	[illegible]	[illegible]	0894311047	
7	[illegible]	[illegible]	089-2292941	
8	[illegible]	[illegible]	099-2340074	
9	[illegible]	[illegible]	0612637706	
10	[illegible]	[illegible]	0844849943	
11	[illegible]	[illegible]		
12	[illegible]	[illegible]	0956862044	
13	[illegible]	[illegible]		
14	[illegible]	[illegible]	083-5672686	
15	[illegible]	[illegible]	098-591-7466	
16	[illegible]	[illegible]	0894355281	
17	[illegible]	[illegible]	0843719981	
18	[illegible]	[illegible]	086-7310529	
19	[illegible]	[illegible]	0847461545	
20	[illegible]	[illegible]	065-8264919	
21	[illegible]	[illegible]	096-5537449	
22	[illegible]	[illegible]	084-9870731	
23	[illegible]	[illegible]	0821903556	
24	[illegible]	[illegible]	0987585242	

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
25	นางจันทร์สวย อินเอี่ยง	จันทร์สวย	096 5898762	
26	น.ส.ทองใบ กองกันหา	ทองใบ.	0805013928	
27	ยุวดี คำย้อ	ยุวดี	0946250678	
28	เสรีอวิวัฒ มาโนมัย	เสรีอ รม	094981755	
29	สมใจ ดวงฉิม		0816729572	
30	นางสายป่าน เขมสกุล	สายป่าน	083-544-6556	
31	เพียนิน ธรรมจอน	เพียนิน	095-3261339	
32	สำพัน ดอนดาว	สำพัน		
33	บัวสี่ มณีรัตน์		086-9151814	
34	แสงเดือน แผนสอง	แสงเดือน	—	
35	ชัยดำ วินพรม		081-4681301	
36	ทิพาพร ตุนเสียง		0813662009	
37	นาง ลิขิตปรมา เทพเอ้	ลิขิตปรมา	0869216672	
38	จันทร์ดา ทองพ	จันทร์ดา	0612919065	
39	บัวเหลียม ใจแก้ว	บัวเหลียม		
40	สุไร ยอดชัน		0806101614	
41	สุทุมพร สันทะเทียน	สุทุมพร	083-1566952	
42	ชนิษฎา กรรณสูง	ชนิษฎา	081-1123788	
43	พิมพา ผูดอกอ้อ	พิมพา	092-7545243	ม.12
44	สุพล แรงดก		0897566816	ม.12
45	พิมพา ทองอ่อน	พิมพา	0812654624	
46	สมศรี ใจบุญ	สมศรี	0896378692	ม. 2
47	อาไย กรรณสูง	อาไย	0882108467	ม. 8
48	นางสำรอง ศรีชู	สำรอง	0974936530	ม. 8
49	นายณัฐวุฒิ สุดดี	ณัฐวุฒิ	0845993620	
50	นายยุทธนา อินทวงษ์	ยุทธนา	0991346453	
51	นางพรกมล มะโนเรือง	พรกมล	0869140708	

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
52	นางฟองนวล ...	ฟองนวล	0847404395	
53	นางสาวรวรรณพร ...	สาวรรณ.		
54	นางสาวณัฐ ...	ณัฐ	084-1476070	
55	นายไพรวรรณ์ ...	ไพรวรรณ์	093-1854372	
56	นางศิรากรณ์ ...	ศิรากรณ์	093-1301395	
57	นาง สาลี ...	สาลี	088-8662149	
58	นางบัวลอย ...	บัวลอย	091-8525984	
59	นายสุธรรม ...	[illegible]	0862102669	
60	นาย อำพรรณ์ ...	[illegible]	0894803421	
61	นางสายพิณ ...	[illegible]	0918521479	
62	นางสาวนลิน ...	[illegible]	086-1896131	
63	นางสุวรรณ์ ...	สุวรรณ	094 094627944	
64	นางแสงจันทร์ ...	แสงจันทร์	083 162 0465	
65	น.ส. นาถเทียน ...	สาเทียน	089-4344764	
66	นาง ศรีจันทร์ ...	ศรีจันทร์	090-1342186	
67	สายสุ ...	รุ่งสุ	084-4869974	
68	นางสาวกัลยา ...	[illegible]	061-6144461	
69	นาย พิชิต ...	พิชิต	081-0813743	
70	นาง พิมพ์สุดี ...	[illegible]	082 0376746	
71	นางสาวนิตา ...	[illegible]	086-9159247	
72	นางนิยม ...	[illegible]	0835818506	
73	นายวุฒิ ...	[illegible]	095 2857861	
74	นาย ชัยวัฒน์ ...	[illegible]	098-7806463	
75	นาย ณัฐพงศ์ ...	[illegible]		
76	นางสาวปนัดดา ...	[illegible]		
77	นาย วิทยา ...	[illegible]	096-9223116	
78	นายวันชัย ...	วันชัย	093 130 6417	

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
79			0832641233	
80			083-3229892	
81			0895577156	
82.			0655305844	
83			0814961193	
84			081-0876995	
85			0884095973	
86				
87			0837716779	
88			0620296766	
89			0817653965	
90				
91				
92			0856124199	
93			094-7013674	
94			0650478999	
95			0933884799.	
96			096-0758046	
97				
98			0871879926	
99			061-3646185	
100				

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม พัฒนาสตรี ตำบลบ้านดู่

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 25 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2564

เรียน คุณจอย กองมูล

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม พัฒนาสตรี ตำบลบ้านดู่ หมู่ที่..... มีความประสงค์จะจัดจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน ถาดกลางพร้อมฝาจำนวน 1 ชิ้น จำนวน 100 ชุด ๆละ 75 บาท 75x100 = 7500

+ ถาดหลุมพร้อมเครื่องตีไข่ จำนวน 100 ชุด ๆละ 25 บาท จำนวน 1 ชิ้น 25x100 = 2500

ในราคาเป็นเงิน 10000 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน

วันที่ 26 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2564

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน ภายในกำหนด 1 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้ไม่เรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้างจะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) พรรณี ยะรินทร์ ผู้ว่าจ้าง

(นางพรรณี ยะรินทร์)

(ลงชื่อ) จอย กองมูล ผู้รับจ้าง

(นางจอย กองมูล)

(ลงชื่อ) ณัฐลดา โปงาม พยาน

(นางณัฐลดา โปงาม)

(ลงชื่อ) เชิมทอง ธิปา พยาน

(นาง เชิมทอง ธิปา)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ อาคารอเนกประสงค์บ้านป่าซาง หมู่ที่ 2

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 26 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2567

เรื่อง ตรวจรับ อาหารกลางวัน + อาหารว่าง

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มพัฒนาสตรี ตำบลบ้านดู่

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม พัฒนาสตรี ตำบลบ้านดู่ ได้ซื้อหรือจ้าง

ทำ อาหารกลางวัน + อาหารว่าง พร้อมเครื่องดื่ม

จาก นางจอย กองมูล งบประมาณ 10000 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 25 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2567 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 26 เดือน มิถุนายน

พ.ศ. 2567 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(นายอัครพงษ์ มโนตาม)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นาง พิศปภา เขาะอ้าย)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวอาจอม ตาน้ำสุกสอาด)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ อาคารอเนกประสงค์บ้านป่าหวาย หมู่ที่ 2
ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 26 มิถุนายน 2567

ข้าพเจ้า นางจอย กองบุญ บ้านเลขที่ 36 หมู่ที่ 19 ถนน.....
ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย.
ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ฟื้นฟูวัฒนธรรม ท้องถิ่นบ้านดู่
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 100 คนๆละ 75 บาท - ค่าอาหารว่าง พร้อมเครื่องดื่ม จำนวน 100 คนๆละ 25 บาท จำนวน 1 มื้อ	7,500 2,500	
รวมเงิน	10,000	

จำนวนเงิน หนึ่งหมื่นบาทถ้วน
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) จอย กองบุญ ผู้รับเงิน
(นางจอย กองบุญ)

(ลงชื่อ) พรรณเพ็ญ ขันธิการ ผู้จ่ายเงิน
(นางพรรณเพ็ญ ขันธิการ)

ร้านขายของชำ อาหารตามสั่ง
2 ม.11 ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย

บิลเงินสด
CASH SALES

เล่มที่ BOOK NO. 025
เลขที่ BILL NO. 018
วันที่ DATE : 26 / 6 / 67

นามลูกค้า CUSTOMER: กลุ่มพัฒนาสตรีตำบลบ้านดู่ เลขประจำตัวประชาชน / เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร :
ที่อยู่ ADDRESS : อ.เมือง จ.เชียงราย.

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT บาท/Baht	จำนวนเงิน AMOUNT ส.ต./Stg.
100 คน	ค่าอาหารกลางวันคนละ	75	7500	—
100 คน	ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม	25	2500	—
ชำระเงินเรียบร้อยแล้ว		รวมเงิน TOTAL	10000	

ผู้รับเงิน RECEIVED BY : จอย จอย ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ

Elephant Brand

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5701 01313 52 7
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง จ้อย กองบุญ
Mrs. Joi
Kongboon
เกิดวันที่ 1 มิ.ย. 2496
Date of Birth 1 Jun. 1953
ที่อยู่ 36 หมู่ที่ 19 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
1 ก.ค. 2564
(นายธนาคม จงจิระ)
ตลอดชีพ
5701-03-07010843

สำเนาถูกต้อง
นางจ้อย กองบุญ

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม พัฒนาสตรีตำบลบ้านดู่

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 21 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2564

เรียน นางสาวอิสรี สุริยนต์

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม พัฒนาสตรีตำบลบ้านดู่ หมู่ที่..... มีความประสงค์จะจัดจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน ทำป้ายไวนิล ขนาด 1x3 เมตร จำนวน 1 ผืน (ป้ายโครงการ)

.....

ในราคาเป็นเงิน 450 บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน

วันที่ 25 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2564

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน ภายในกำหนด 1 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้ไม่เรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้างจะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง

(นางพรรณี ศุริเดช)

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง

(น.ส. อาจิรัฐ สิริยนต์)

(ลงชื่อ).....พยาน

(นาง เสมทอง ธิขาว)

(ลงชื่อ).....พยาน

(นาง อรัสรา ไชยราช)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ อาคารอเนกประสงค์บ้านป่าชุมชนที่ 2

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 25 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2567

เรื่อง ตรวจรับ ป้ายไวนิล 2 ป้าย โครงการ

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ฟิตเนสสตรี ตำบลบ้านดู่

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ฟิตเนสสตรี ตำบลบ้านดู่ ได้ซื้อหรือจ้าง

ทำป้ายไวนิล ป้ายโครงการ ขนาด 1.73 เมตร สำหนวน 1 ผืน.

จาก ร้าน สกิลดี สิริมงคล งบประมาณ 450 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 21 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2567 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 25 เดือน มิถุนายน

พ.ศ. 2567 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) .....ประธานกรรมการ

(นายอภิชาติ มโนเดชา)

(ลงชื่อ) .....กรรมการ

(นาง ศิริขวัญ เมธาวิ)

(ลงชื่อ) .....กรรมการ

(นางพรพรหม ภาณีนิกุลชัย)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ศาลาอเนกประสงค์บ้านป่าเหมืองหมู่ที่ 2
ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 25 มิถุนายน 2567

ข้าพเจ้า น.ส. สาวิณี ศุริยพรรณ์ บ้านเลขที่ 318 หมู่ที่ 2 ถนน.....
ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย
ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม พัฒนาสตรี ตำบลบ้านดู่
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าป้ายไวนิล (ป้ายโครงการ) ขนาด 1 X3 เมตร จำนวน 1 ผืน	450	
รวมเงิน	450	

จำนวนเงิน สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(น.ส. สาวิณี ศุริยพรรณ์)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(นางชรรณ์ ชะริเดช)

ทะเบียนเลขที่ 3570100930794
คำขอที่ 5751552002569

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาว สาวิณี สุริยนต์

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 6 พฤศจิกายน พ.ศ. 2552

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชยกิจ

กิ่งทอง ดีไซน์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

Kingthong Design

ชนิดแห่งพาณิชยกิจ

ผลิตและจำหน่ายอุปกรณ์ในการทำป้ายทุกชนิด

ผลิตและจำหน่ายสื่อสิ่งพิมพ์ สื่อโฆษณา ป้ายโฆษณาทุกชนิด

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 318 หมู่ที่ 2 ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง บ้านดู่ อำเภอ/เขต เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย

ออกให้ ณ วันที่ 8 มีนาคม พ.ศ. 2560

(นาง ชลนภา วงษ์วรรธนะกุล)
นายทะเบียนพาณิชย์

สำเนาถูกต้อง

น.ส.สาวิณี สุริยนต์

เล่มที่ 11

No 0541

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

นามผู้ชื่อ กลุ่มฟื้นฟูสมรรถภาพ ทำมะลิบ้านดู่ วันที่ 25 / มิ.ย. / 67

ที่อยู่ ทำบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

จำนวน	รายการ	หน่วยละ	จำนวนเงิน
1 ต้น	ป้ายโครงการอบรมให้ความรู้	450 -	450 -
	"โรงเรือนเรือนเพาะและโรงปลูกมะลิ"		
	ขนาด 100*300 cm		
	- สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน -	รวมเงิน	450 -

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

สำเนาถูกต้อง

น.ส.สาวิณี สุริยนต์

โครงการอบรมให้ความรู้และป้องกัน
โรคมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก
วันที่ 26 มิถุนายน 2567
ณ อาคารอเนกประสงค์ หมู่ที่ 2 บ้านป่าซาง ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย
โครงการนี้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่

แบบตอบรับวิทยากร

โครงการอบรมให้ความรู้และการป้องกันโรคมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก

วันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๗

ณ อาคารอเนกประสงค์ บ้านป่าซาง หมู่ที่ ๒

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

****

ชื่อ-สกุล อาณัติ ธรรพานิช

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ

หน่วยงาน โรงพยาบาลกรุงเทพ เชียงราย

ที่อยู่ 369 ตำบล ท่าสาย อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

หมายเลขโทรศัพท์ 052-051888 โทรสาร .....

มือถือ 094-4646329 อีเมล์ .....

☑ ยินดีเป็นวิทยากร

☐ ไม่สามารถเป็นวิทยากร

เนื่องจาก.....

.....

.....

และส่งผู้แทน ชื่อ-สกุล .....

ตำแหน่ง .....

หน่วยงาน .....

ที่อยู่ .....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์.....โทรสาร .....

มือถือ ..... อีเมล์ .....

ลงชื่อ.....

(อาณัติ ธรรพานิช)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ อาคารอเนกประสงค์บ้านป่าซาง หมู่ที่ 2
ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 26 มิถุนายน 2567

ข้าพเจ้า นาย อาณัติ กรรพาณิช บ้านเลขที่ 412/4 หมู่ที่ ..... ถนน.....
ตำบล เวียง อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย.
ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม สหกรณ์ศรี ตำบล บ้านดู่ ดัง
รายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าวิทยากรบรรยาย ตำแหน่ง A ชั่วโมงๆละ 600 บาท 600 X 4 ช	2,400	
รวมเงิน	2,400	

จำนวนเงิน สองพันสี่ร้อย บาท ถ้วน
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(อาณัติ กรรพาณิช)
(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(นายพรชนะ ศุภวิศาร์)

ใบอนุญาตที่ ๔๗๑๑๑๘๘๒๕๙ ต่ออายุครั้งที่ ๓

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์

อาศัยอำนาจตามความในพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๒๘ และ
พระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๐

สภาการพยาบาล

ออกใบอนุญาตนี้ให้แก่

นายอาณัติ สรรพานิช

เป็นผู้ประกอบวิชาชีพ การพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง

มีสิทธิประกอบวิชาชีพภายใต้บทบังคับแห่งกฎหมาย และข้อบังคับของสภาการพยาบาล

ออกให้ ณ วันที่ ๒๙ เดือน พฤศจิกายน พุทธศักราช ๒๕๖๒
หมดอายุ วันที่ ๒๘ เดือน พฤศจิกายน พุทธศักราช ๒๕๖๗

เลขาธิการสภาการพยาบาล

นายกสภาการพยาบาล

1173796

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5799 00003 16 1
Identification Number
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย อานนท์ สรรพานิช
Name Mr. Anat
Last name Sanpanich
เกิดวันที่ 29 ก.ย. 2524
Date of Birth 29 Sep. 1981
ที่อยู่ 812/4 ต.เวียงเหนือ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย
29 ก.ย. 2565
วันบัตรหมดอายุ
29 Sep. 2030
Date of Expiry
5801-02-08310855

สำเนาถูกต้อง
อานนท์ สรรพานิช

BORA-10.7-05-2564

THAILAND

JC3-1589935-78

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุสตรี ตำบลบ้านดู่

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 25 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2567

เรียน ผู้ช่วย อำนวย ฟิตจิ

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุสตรี ตำบลบ้านดู่ หมู่ที่..... มีความประสงค์จะจัดจ้าง ผู้รับจ้างทำงาน เช่า สถานที่ และ เช่า เครื่องเสียง จำนวน 1 วัน.

.....

ในราคาเป็นเงิน 2,000 บาท (สองพันบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน วันที่ 26 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2567

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน ภายในกำหนด 1 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้ไม่เรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้างจะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง
(นาง พรรณี ดำรินทร์)

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง
(อำนวย ฟิตจิ)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นาง เสมทอง ธีรา)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นาง ธนิสรา โฟรานท)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ อาคารอเนกประสงค์ บ้านบ่อหลวง หมู่ที่ 2

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 26 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2567

เรื่อง ตรวจรับ สิ่งของเครื่องเสียง

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ฟิตเนสสตรีตำบลบ้านดู่

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ฟิตเนสสตรีตำบลบ้านดู่ ได้ซื้อหรือจ้าง

แท่นสักหรี่ + ไมค์เครื่องเสียง จำนวน 1 ชิ้น

จาก หจก.ศิริวรวย พานิช งบประมาณ 2,000 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 25 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2567 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 26 เดือน มิถุนายน

พ.ศ. 2567 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) .....ประธานกรรมการ

(นายอภิสรา อภิรัตนกาญจน์)

(ลงชื่อ) .....กรรมการ

(นาง ศิริวรวย เตชะเอี่ยว)

(ลงชื่อ) .....กรรมการ

(เกรียงศักดิ์ ตาน้ำ=ปกุดชัย)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ อาคารอเนกประสงค์ศูนย์พัฒนาช่องหมู่ที่ 2
ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 26 มิถุนายน 2567

ข้าพเจ้า นายอภิพล ฟักใจ บ้านเลขที่ 204 หมู่ที่ 2 ถนน -
ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย
ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม สมาคมสตรีทำบ้านดู่
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าบำรุงสมาชิกปี 1 วัน	1,000	
- ค่าแม่ครัวเครื่องเสียง 1 วัน	1,000	
รวมเงิน	2,000	

จำนวนเงิน สองพันบาทถ้วน
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) ..... ผู้รับเงิน
(อภิพล ฟักใจ)

(ลงชื่อ) ..... ผู้จ่ายเงิน
(พรรณพ์ ฤาธิเดช)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5701 01052 03 1
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย อำนวย พินิจ
Name Mr. Amnuay
Last name Pinij
เกิดวันที่ 31 ม.ค. 2504
Date of Birth 31 Jan. 1961
ศาสนา พุทธ
ที่อยู่ 208 หมู่ที่ 2 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
3 ส.ค. 2564
วันออกบัตร
3 Aug. 2021
Date of Issue
(นายธนโดม จงจิระ)
เจ้าพนักงานออกบัตร
30 ม.ค. 2571
วันบัตรหมดอายุ
30 Jan. 2028
Date of Expiry
5799-03-08031106

[redacted]

[redacted]

ประเทศไทย
THAILAND

[redacted]

ลงชื่อผู้รายงาน
(นางสาวพิมพ์ชนก)

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผลิตภัณฑ์ตำบลบ้านดู่

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 22 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2564

เรียน คุณสมหมาย สโรชกาญ

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผลิตภัณฑ์ตำบลบ้านดู่ หมู่ที่..... มีความประสงค์จะจัดจ้างผู้รับจ้างทำงาน แบบประเมินความพึงพอใจ แบบประเมินความรู้ ก่อน-หลัง จำนวน 100 ชุดๆละ 3 บาท = 300 บาท - แผ่นพับความรู้ เกี่ยวกับการป้องกันมะเร็งเต้านม จำนวน 100 ชุดๆ ละ 4 บาท = 400 บาท - ค่าเอกสารประกอบการอบรม จำนวน 100 ชุดๆ ละ 18 บาท = 1,800 บาท ในราคาเป็นเงิน 2200 บาท (สองพันสองร้อยบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายในวันที่ 25 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2564

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงานภายในกำหนด 1 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้ไม่เรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้างจะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ศาลากลางประชาคมบ้านป่าเหมือย หมู่ที่ 2

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 25 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2567

เรื่อง ตรวจรับ เอกสาร แผ่นประเมินก่อน-หลัง แผ่นฟิวม์ความรู้เกี่ยวกับสะเรื่องความรอบ,

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ฟิตเนสกลิ่งวี ตำบลบ้านดู่

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ฟิตเนสกลิ่งวี ตำบลบ้านดู่ ได้ซื้อหรือจ้าง

แผ่นประเมินก่อน-หลัง การอบรม, + แผ่นฟิวม์ ความรู้เกี่ยวกับสะเรื่องความรอบ + เอกสาร ต่างๆ

จาก นายนิรวาลย์ มโหหาญ งบประมาณ 2200 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 22 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2567 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 25 เดือน มิถุนายน

พ.ศ. 2567 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) .....ประธานกรรมการ

(นายนิรวาลย์ มโหหาญ)

(ลงชื่อ) .....กรรมการ

(นาง ศิริพรรณ เทพเรือง)

(ลงชื่อ) .....กรรมการ

(นางสาวพรรษมน ภาษีสุวรรณ)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ อาคารอเนกประสงค์บ้านป่าตึงน้อย หมู่ที่ 2.
ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 25 มิถุนายน 2564

ข้าพเจ้า นายมนัวาลย์ มโหหาญ บ้านเลขที่ 123 หมู่ที่ 19 ถนน.....
ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย
ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ฟิตเนสศิริ ตำบลบ้านดู่
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าแผ่นประเมินความพึงพอใจ แผ่นประเมินความรู้ ก่อน-หลัง จำนวน 100 ชุดๆละ 3 บาท 3X100 =	300.	
- ค่าแผ่นพับความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและเฝ้าระวังโควิด จำนวน 100 ชุดๆละ 4 บาท 4X100 =	400	
- ค่าเอกสารประกอบการอบรม จำนวน 100 ชุดๆละ 15 บาท 15X100 =	1,500	
รวมเงิน	2,200	

จำนวนเงิน สองพันสองร้อยบาทถ้วน
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) มนัวาลย์ มโหหาญ ผู้รับเงิน
(นายมนัวาลย์ มโหหาญ)

(ลงชื่อ) พรรณี คุณิเวช ผู้จ่ายเงิน
(นางพรรณี คุณิเวช)

ใบเสร็จรับเงิน

เล่มที่ 084 เลขที่ 4160

ร้านสมายด์ ก๊อปปี้

132/9 หมู่ที่ 4 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย 57100
โทร. 09 1853 2849 , 09 1071 5277 FAX 053 702909
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3 4303 00164 10 7

ชื่อ กลุ่มสตรีตำบลบ้านดู่ วันที่ 25/6/67

ที่อยู่ อ.เมือง จ.เชียงราย.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

จำนวน	รายการ	หน่วยละ	จำนวนเงิน	
100 แผ่น	แบบประเมินความพึงพอใจ แบบประเมิน	3	300.	—
	ความรู้ ก่อน-หลัง อบรม.			
100 แผ่น	- แผ่นพับความรู้เกี่ยวกับการป้องกันมะเร็ง	4	400	
	เรื่องเต้านม.			
100 ชิ้น	ตรายางประกอบการอบรมต่างๆ	15.	1,500	
	สองพันสองร้อยบาทถ้วน	รวมเงิน	2,200	

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 5799 00223 54 7
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ชัชวาลย์ มโนหาญ
Name Mr. Chutchawan
Last name Manohan
เกิดวันที่ 15 พ.ย. 2531
Date of Birth 15 Nov. 1988
ศาสนา พุทธ
ที่อยู่ 123 หมู่ที่ 19 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
8 ม.ค. 2559
วันออกบัตร
8 Jan. 2016
Date of Issue
14 พ.ย. 2567
วันบัตรหมดอายุ
14 Nov. 2024
Date of Expiry
5799-03-01081500

สำเนาถูกต้อง
นาย ชัชวาลย์ มโนหาญ

BORA-8.3-06
ประเทศไทย
THAILAND
JT2-0973438-69

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม

โครงการ อบรมให้ความรู้และป้องกันโรคมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก

วันที่ 26 มิถุนายน 2567

****

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

-

.....

.....

ชัลอย กองมณ
7

ก่อนอบรม

ม. 19

BANGKOK HOSPITAL
CHIANG RAI

แบบประเมินความรู้ หัวข้อ การคัดกรองตรวจมะเร็งเต้านม

(6)

1. ข้อใดไม่ใช่ปัจจัยเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับมะเร็งเต้านม
   ก. ผู้หญิงที่มีอายุน้อยกว่า 50 ปี
   ข. มีประวัติคนในครอบครัวเป็นมะเร็งเต้านมและ/หรือ มะเร็งรังไข่
   (ค) ความอ้วน ✗

2. ข้อใดถูกต้องที่สุดเกี่ยวกับการตรวจดูความผิดปกติภายนอกของเต้านม
   ก. ผิวหนังบริเวณรอบๆ เต้านม
   (ข) สีผิว และ รักแร้ ✗
   ค. สีผิว ตำแหน่งของเต้านม และ สารคัดหลั่งที่ออกมาจากหัวนมหรือเต้านม

3. การตรวจดูความผิดปกติภายนอกของเต้านม มีกี่ท่า
   ก. 5 ท่า
   (ข) 4 ท่า ✓
   ค. 3 ท่า

4. การตรวจคลำเต้านมควรใช้อวัยวะใด
   ก. สันมือ นิ้วกลาง และนิ้วนาง
   (ข) ฝ่ามือ นิ้วชี้ และ นิ้วโป้ง ✗
   ค. อุ้งมือ นิ้วชี้ นิ้วกลางและนิ้วนาง

5. การตรวจคลำเต้านม มีกี่แบบ
   ก. 1 แบบ
   ข. 2 แบบ
   (ค) 3 แบบ ✓

6. การตรวจคลำเต้านม มีแบบใดบ้าง
   (ก) แบบก้นหอย รูปลิ่ม และแนวขนานหรือขวางลำตัว ✓
   ข. แบบถอยหลัง เดินหน้าและถอยหลังอีกครั้ง
   ค. แบบรูปลิ่มอย่างเดียว

ชัวลอย กองบุญ
ม. 19.

หลังอบรม

BANGKOK HOSPITAL
CHIANG RAI

แบบประเมินความรู้ หัวข้อ การคัดกรองตรวจมะเร็งเต้านม

10

1. ข้อใดไม่ใช่ปัจจัยเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับมะเร็งเต้านม
   - (ก.) ผู้หญิงที่มีอายุน้อยกว่า 50 ปี ✓
   - ข. มีประวัติคนในครอบครัวเป็นมะเร็งเต้านมและ/หรือ มะเร็งรังไข่
   - ค. ความอ้วน

2. ข้อใดถูกต้องที่สุดเกี่ยวกับการตรวจดูความผิดปกติภายนอกของเต้านม
   - ก. ผิวหนังบริเวณรอบๆ เต้านม
   - ข. ลีผิว และ รักแร้
   - (ค.) ลีผิว ตำแหน่งของเต้านม และ สารคัดหลั่งที่ออกมาจากหัวนมหรือเต้านม ✓

3. การตรวจดูความผิดปกติภายนอกของเต้านม มีกี่ท่า
   - ก. 5 ท่า
   - (ข.) 4 ท่า ✓
   - ค. 3 ท่า

4. การตรวจคลำเต้านมควรใช้อวัยวะใด
   - ก. สันมือ นิ้วกลาง และนิ้วนาง
   - ข. ฝ่ามือ นิ้วชี้ และ นิ้วโป้ง
   - (ค.) ฝูงมือ นิ้วชี้ นิ้วกลางและนิ้วนาง ✓

5. การตรวจคลำเต้านม มีกี่แบบ
   - ก. 1 แบบ
   - ข. 2 แบบ
   - (ค.) 3 แบบ ✓

6. การตรวจคลำเต้านม มีแบบใดบ้าง
   - (ก.) แบบก้นหอย รูปลิ่ม และแนวขนานหรือขวางลำตัว ✓
   - ข. แบบถอยหลัง เดินหน้าและถอยหลังอีกครั้ง
   - ค. แบบรูปลิ่มอย่างเดียว

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม

โครงการ อบรม ให้ความรู้ และป้องกันโรคมะเร็งตับ และมะเร็งปากมดลูก

วันที่ 26 มิ.ย. 2567

****

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

.....

.....

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม

โครงการ อบรมให้ความรู้ และป้องกันโรคมือเท้าปากในเด็กปฐมวัย ลูก

วันที่ 16 มิ.ย. 65

****

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

.....

.....

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม

โครงการ อบรมให้ความรู้และป้องกันโรคมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก

วันที่ 26 มิถุนายน 2567

****

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

.....

.....

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม

โครงการ อบรม มาตรฐาน ISO 14001 ขยะ

วันที่ 26 มี.ค 2567

****

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

.....

.....

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม

โครงการ อบรม ให้ความรู้และป้องกัน โรคมะเร็งเต้านม และมะเร็งปากมดลูก

วันที่ 26 มิ.ย 2567

****

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

.....

.....

ก่อนอบรม

สายพิน ดอนสาว
หมู่ที่ 10

BANGKOK HOSPITAL CHIANG RAI

แบบประเมินความรู้ หัวข้อ การคัดกรองตรวจมะเร็งเต้านม

3

1. ข้อใดไม่ใช่ปัจจัยเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับมะเร็งเต้านม
   ก. ผู้หญิงที่มีอายุน้อยกว่า 50 ปี
   ข. มีประวัติคนในครอบครัวเป็นมะเร็งเต้านมและ/หรือ มะเร็งรังไข่ ✗
   ค. ความอ้วน

2. ข้อใดถูกต้องที่สุดเกี่ยวกับการตรวจดูความผิดปกติภายนอกของเต้านม
   ก. ผิวหนังบริเวณรอบๆ เต้านม
   ข. สีผิว และ รักแร้ ✗
   ค. สีผิว ตำแหน่งของเต้านม และ สารคัดหลั่งที่ออกมาจากหัวนมหรือเต้านม

3. การตรวจดูความผิดปกติภายนอกของเต้านม มีกี่ท่า
   ก. 5 ท่า
   ข. 4 ท่า
   ค. 3 ท่า ✗

4. การตรวจคลำเต้านมควรใช้อวัยวะใด
   ก. สันมือ นิ้วกลาง และนิ้วนาง
   ข. ฝ่ามือ นิ้วชี้ และ นิ้วโป้ง ✗
   ค. อุ้งมือ นิ้วชี้ นิ้วกลางและนิ้วนาง

5. การตรวจคลำเต้านม มีกี่แบบ
   ก. 1 แบบ
   ข. 2 แบบ ✗
   ค. 3 แบบ

6. การตรวจคลำเต้านม มีแบบใดบ้าง
   ก. แบบก้นหอย รูปลิ่ม และแนวขนานหรือขวางลำตัว
   ข. แบบถอยหลัง เดินหน้าและถอยหลังอีกครั้ง ✗
   ค. แบบรูปลิ่มอย่างเดียว

สาธิตออนลง
หมู่ที่ 10

หลังอบรม

BANGKOK HOSPITAL
CHIANG RAI

แบบประเมินความรู้ หัวข้อ การคัดกรองตรวจมะเร็งเต้านม

1. ข้อใดไม่ใช่ปัจจัยเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับมะเร็งเต้านม
   ก. ผู้หญิงที่มีอายุน้อยกว่า 50 ปี ✓
   ข. มีประวัติคนในครอบครัวเป็นมะเร็งเต้านมและ/หรือ มะเร็งรังไข่
   ค. ความอ้วน

10

2. ข้อใดถูกต้องที่สุดเกี่ยวกับการตรวจดูความผิดปกติภายนอกของเต้านม
   ก. ผิวหนังบริเวณรอบๆ เต้านม
   ข. สีผิว และ รักแร้
   ค. สีผิว ตำแหน่งของเต้านม และ สารคัดหลั่งที่ออกมาจากหัวนมหรือเต้านม ✓

3. การตรวจดูความผิดปกติภายนอกของเต้านม มีกี่ท่า
   ก. 5 ท่า
   ข. 4 ท่า ✓
   ค. 3 ท่า

4. การตรวจคลำเต้านมควรใช้อวัยวะใด
   ก. สันมือ นิ้วกลาง และนิ้วนาง
   ข. ฝ่ามือ นิ้วชี้ และ นิ้วโป้ง
   ค. ปุ้งมือ นิ้วชี้ นิ้วกลางและนิ้วนาง ✓

5. การตรวจคลำเต้านม มีกี่แบบ
   ก. 1 แบบ
   ข. 2 แบบ
   ค. 3 แบบ ✓

6. การตรวจคลำเต้านม มีแบบใดบ้าง
   ก. แบบก้นหอย รูปลิ่ม และแนวขนานหรือขวางลำตัว ✓
   ข. แบบถอยหลัง เดินหน้าและถอยหลังอีกครั้ง
   ค. แบบรูปลิ่มอย่างเดียว

ก่อนอบรม

ปีวัง ธนาคาร ๒ ๑๑

BANGKOK HOSPITAL CHIANG RAI

แบบประเมินความรู้ หัวข้อ การคัดกรองตรวจมะเร็งเต้านม

1. ข้อใดไม่ใช่ปัจจัยเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับมะเร็งเต้านม

   ก. ผู้หญิงที่มีอายุน้อยกว่า 50 ปี ✗

   ข. มีประวัติคนในครอบครัวเป็นมะเร็งเต้านมและ/หรือ มะเร็งรังไข่

   ค. ความอ้วน ✗

2. ข้อใดถูกต้องที่สุดเกี่ยวกับการตรวจดูความผิดปกติภายนอกของเต้านม

   ก. ผิวหนังบริเวณรอบๆ เต้านม

   ข. สีผิว และ รักแร้ ✗ ✗

   ค. สีผิว ตำแหน่งของเต้านม และ สารคัดหลั่งที่ออกมาจากหัวนมหรือเต้านม

3. การตรวจดูความผิดปกติภายนอกของเต้านม มีกี่ท่า

   ก. 5 ท่า

   ข. 4 ท่า ✓

   ค. 3 ท่า

4. การตรวจคลำเต้านมควรใช้อวัยวะใด

   ก. สันมือ นิ้วกลาง และนิ้วนาง

   ข. ฝ่ามือ นิ้วชี้ และ นิ้วโป้ง ✗

   ค. อุ้งมือ นิ้วชี้ นิ้วกลางและนิ้วนาง

5. การตรวจคลำเต้านม มีกี่แบบ

   ก. 1 แบบ

   ข. 2 แบบ

   ค. 3 แบบ ✓

6. การตรวจคลำเต้านม มีแบบใดบ้าง

   ก. แบบก้นหอย รูปลิ่ม และแนวขนานหรือขวางลำตัว

   ข. แบบถอยหลัง เดินหน้าและถอยหลังอีกครั้ง ✗

   ค. แบบรูปลิ่มอย่างเดียว

๖

ก่อนอบรม

ปวดำ ธนาคม
ม. 11

BANGKOK HOSPITAL CHIANG RAI

แบบประเมินความรู้ หัวข้อ การคัดกรองตรวจมะเร็งเต้านม

1. ข้อใดไม่ใช่ปัจจัยเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับมะเร็งเต้านม

ก. ผู้หญิงที่มีอายุน้อยกว่า 50 ปี

ข. มีประวัติคนในครอบครัวเป็นมะเร็งเต้านมและ/หรือ มะเร็งรังไข่

ค. ความอ้วน

2. ข้อใดถูกต้องที่สุดเกี่ยวกับการตรวจดูความผิดปกติภายนอกของเต้านม

ก. ผิวหนังบริเวณรอบๆ เต้านม

ข. สีผิว และ รักแร้

ค. สีผิว ตำแหน่งของเต้านม และ สารคัดหลั่งที่ออกมาจากหัวนมหรือเต้านม

3. การตรวจดูความผิดปกติภายนอกของเต้านม มีกี่ท่า

ก. 5 ท่า

ข. 4 ท่า

ค. 3 ท่า

4. การตรวจคลำเต้านมควรใช้อวัยวะใด

ก. สันมือ นิ้วกลาง และนิ้วนาง

ข. ฝ่ามือ นิ้วชี้ และ นิ้วโป้ง

ค. อุ้งมือ นิ้วชี้ นิ้วกลางและนิ้วนาง

5. การตรวจคลำเต้านม มีกี่แบบ

ก. 1 แบบ

ข. 2 แบบ

ค. 3 แบบ

6. การตรวจคลำเต้านม มีแบบใดบ้าง

ก. แบบก้นหอย รูปลิ่ม และแนวขนานหรือขวางลำตัว

ข. แบบถอยหลัง เดินหน้าและถอยหลังอีกครั้ง

ค. แบบรูปลิ่มอย่างเดียว

ก่อนอบรม

ศิริพร มูลหล้า
หมู่ 12

BANGKOK HOSPITAL CHIANG RAI

แบบประเมินความรู้ หัวข้อ การคัดกรองตรวจมะเร็งเต้านม

1. ข้อใดไม่ใช่ปัจจัยเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับมะเร็งเต้านม

   ก. ผู้หญิงที่มีอายุน้อยกว่า 50 ปี

   ข. มีประวัติคนในครอบครัวเป็นมะเร็งเต้านมและ/หรือ มะเร็งรังไข่

   ค. ความอ้วน

   (6)

2. ข้อใดถูกต้องที่สุดเกี่ยวกับการตรวจดูความผิดปกติภายนอกของเต้านม

   ก. ผิวหนังบริเวณรอบๆ เต้านม

   ข. สีผิว และ รักแร้

   ค. สีผิว ตำแหน่งของเต้านม และ สารคัดหลั่งที่ออกมาจากหัวนมหรือเต้านม

3. การตรวจดูความผิดปกติภายนอกของเต้านม มีกี่ท่า

   ก. 5 ท่า

   ข. 4 ท่า

   ค. 3 ท่า

4. การตรวจคลำเต้านมควรใช้อวัยวะใด

   ก. สันมือ นิ้วกลาง และนิ้วนาง

   ข. ฝ่ามือ นิ้วชี้ และ นิ้วโป้ง

   ค. อุ้งมือ นิ้วชี้ นิ้วกลางและนิ้วนาง

5. การตรวจคลำเต้านม มีกี่แบบ

   ก. 1 แบบ

   ข. 2 แบบ

   ค. 3 แบบ

6. การตรวจคลำเต้านม มีแบบใดบ้าง

   ก. แบบก้นหอย รูปลิ่ม และแนวขนานหรือขวางลำตัว

   ข. แบบถอยหลัง เดินหน้าและถอยหลังอีกครั้ง

   ค. แบบรูปลิ่มอย่างเดียว

พิมพา มูลนลา
หมู่ 12

หลังอบรม

BANGKOK HOSPITAL
CHIANG RAI

แบบประเมินความรู้ หัวข้อ การคัดกรองตรวจมะเร็งเต้านม

1. ข้อใดไม่ใช่ปัจจัยเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับมะเร็งเต้านม

ก. ผู้หญิงที่มีอายุน้อยกว่า 50 ปี

ข. มีประวัติคนในครอบครัวเป็นมะเร็งเต้านมและ/หรือ มะเร็งรังไข่

ค. ความอ้วน

9

2. ข้อใดถูกต้องที่สุดเกี่ยวกับการตรวจดูความผิดปกติภายนอกของเต้านม

ก. ผิวหนังบริเวณรอบๆ เต้านม

ข. ลีผิว และ รักแร้

ค. ลีผิว ตำแหน่งของเต้านม และ สารคัดหลั่งที่ออกมาจากหัวนมหรือเต้านม

3. การตรวจดูความผิดปกติภายนอกของเต้านม มีกี่ท่า

ก. 5 ท่า

ข. 4 ท่า

ค. 3 ท่า

4. การตรวจคลำเต้านมควรใช้อวัยวะใด

ก. สันมือ นิ้วกลาง และนิ้วนาง

ข. ฝ่ามือ นิ้วชี้ และ นิ้วโป้ง

ค. อุ้งมือ นิ้วชี้ นิ้วกลางและนิ้วนาง

5. การตรวจคลำเต้านม มีกี่แบบ

ก. 1 แบบ

ข. 2 แบบ

ค. 3 แบบ

6. การตรวจคลำเต้านม มีแบบใดบ้าง

ก. แบบก้นหอย รูปลิ่ม และแนวขนานหรือขวางลำตัว

ข. แบบถอยหลัง เดินหน้าและถอยหลังอีกครั้ง

ค. แบบรูปลิ่มอย่างเดียว

ก่อนอบรม

BANGKOK HOSPITAL CHIANG RAI

แบบประเมินความรู้ หัวข้อ การคัดกรองตรวจมะเร็งปากมดลูก

1.การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกคืออะไร?

1.การตรวจหาการเปลี่ยนแปลงของเซลล์เนื้อเยื่อบริเวณปากมดลูก

2.การตรวจหาการติดเชื้อทางเพศสัมพันธ์

3.การตรวจหาความเสี่ยงต่อการติดเชื้อซิฟิลิส

4.ถูกทุกข้อ

2.ใครบ้างที่ควรตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก?

1.สตรีที่แต่งงานเมื่ออายุน้อย

2.สตรีที่คลอดบุตรหลายคน

3.มีประวัติในครอบครัว เช่น มีญาติผู้หญิงเป็นมะเร็งปากมดลูก

4.ถูกทุกข้อ

3.ควรเตรียมตัวก่อนการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก อย่างไร

1.งดมีเพศสัมพันธ์ ก่อนการตรวจ 7 วัน

2.ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ในช่วงที่ไม่มีประจำเดือน

3.ห้ามสวนล้างช่องคลอด ก่อนการตรวจ

4.ใช้ยาเหน็บช่องคลอด ครีม หรือยาฆ่าเชื้ออสุจิ ในช่องคลอดก่อนการตรวจ

4.เราสามารถหยุดตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก เมื่อไหร่

1.สตรีที่มีอายุตั้งแต่ 70 ปี ที่มีผลการตรวจ ปกติ ก่อนหน้าติดต่อกัน 3 ครั้ง

2.เมื่ออายุ 45 ปี ขึ้นไป และผลการตรวจปกติ ทุกปี

3.เมื่ออายุ 50 ปีขึ้นไป

4.เมื่อหมดประจำเดือน

5.ข้อใดกล่าวถูกต้องเกี่ยวกับ การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

1.ต้องงดอาหารและน้ำก่อนตรวจ

2.คนที่มีปัญหาตกขาวผิดปกติ ควรแนะนำให้ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

3. ความถี่ทุก 5 ปี

4.ถูกทุกข้อ

หลังอบรม

BANGKOK HOSPITAL CHIANG RAI

แบบประเมินความรู้ หัวข้อ การคัดกรองตรวจมะเร็งปากมดลูก

1.การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกคืออะไร?

1.การตรวจหาการเปลี่ยนแปลงของเซลล์เนื้อเยื่อบริเวณปากมดลูก

2.การตรวจหาการติดเชื้อทางเพศสัมพันธ์

3.การตรวจหาความเสี่ยงต่อการติดเชื้อซิฟิลิส

4.ถูกทุกข้อ

2.ใครบ้างที่ควรตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก?

1.สตรีที่แต่งงานเมื่ออายุน้อย

2.สตรีที่คลอดบุตรหลายคน

3.มีประวัติในครอบครัว เช่น มีญาติผู้หญิงเป็นมะเร็งปากมดลูก

4.ถูกทุกข้อ

3.ควรเตรียมตัวก่อนการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก อย่างไร

1.งดมีเพศสัมพันธ์ ก่อนการตรวจ 7 วัน

2.ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ในช่วงที่ไม่มีประจำเดือน

3.ห้ามสวนล้างช่องคลอด ก่อนการตรวจ

4.ใช้ยาเหน็บช่องคลอด ครีม หรือยาฆ่าเชื้ออสุจิ ในช่องคลอดก่อนการตรวจ

4.เราสามารถหยุดตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก เมื่อไหร่

1.สตรีที่มีอายุตั้งแต่ 70 ปี ที่มีผลการตรวจ ปกติ ก่อนหน้าติดต่อกัน 3 ครั้ง

2.เมื่ออายุ 45 ปี ขึ้นไป และผลการตรวจปกติ ทุกปี

3.เมื่ออายุ 50 ปีขึ้นไป

4.เมื่อหมดประจำเดือน

5.ข้อใดกล่าวถูกต้องเกี่ยวกับ การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

1.ต้องงดอาหารและน้ำก่อนตรวจ

2.คนที่มีปัญหาตกขาวผิดปกติ ควรแนะนำให้ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

3. ความถี่ทุก 5 ปี

4.ถูกทุกข้อ

ก่อนอบรม

BANGKOK HOSPITAL CHIANG RAI

แบบประเมินความรู้ หัวข้อ การคัดกรองตรวจมะเร็งปากมดลูก

1.การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกคืออะไร?

1.การตรวจหาการเปลี่ยนแปลงของเซลล์เนื้อเยื่อบริเวณปากมดลูก

2.การตรวจหาการติดเชื้อทางเพศสัมพันธ์

3.การตรวจหาความเสี่ยงต่อการติดเชื้อซิฟิลิส

4.ถูกทุกข้อ

2.ใครบ้างที่ควรตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก?

1.สตรีที่แต่งงานเมื่ออายุน้อย

2.สตรีที่คลอดบุตรหลายคน

3.มีประวัติในครอบครัว เช่น มีญาติผู้หญิงเป็นมะเร็งปากมดลูก

4.ถูกทุกข้อ

3.ควรเตรียมตัวก่อนการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก อย่างไร

1.งดมีเพศสัมพันธ์ ก่อนการตรวจ 7 วัน

2.ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ในช่วงที่ไม่มีประจำเดือน

3.ห้ามสวนล้างช่องคลอด ก่อนการตรวจ

4.ใช้ยาเหน็บช่องคลอด ครีม หรือยาฆ่าเชื้ออสุจิ ในช่องคลอดก่อนการตรวจ

4.เราสามารถหยุดตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก เมื่อไหร่

1.สตรีที่มีอายุตั้งแต่ 70 ปี ที่มีผลการตรวจ ปกติ ก่อนหน้าติดต่อกัน 3 ครั้ง

2.เมื่ออายุ 45 ปี ขึ้นไป และผลการตรวจปกติ ทุกปี

3.เมื่ออายุ 50 ปีขึ้นไป

4.เมื่อหมดประจำเดือน

5.ข้อใดกล่าวถูกต้องเกี่ยวกับ การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

1.ต้องงดอาหารและน้ำก่อนตรวจ

2.คนที่มีปัญหาตกขาวผิดปกติ ควรแนะนำให้ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

3. ความถี่ทุก 5 ปี

4.ถูกทุกข้อ

หลังอบรม

BANGKOK HOSPITAL CHIANG RAI

แบบประเมินความรู้ หัวข้อ การคัดกรองตรวจมะเร็งปากมดลูก

1.การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกคืออะไร?

1.การตรวจหาการเปลี่ยนแปลงของเซลล์เนื้อเยื่อบริเวณปากมดลูก

2.การตรวจหาการติดเชื้อทางเพศสัมพันธ์

3.การตรวจหาความเสี่ยงต่อการติดเชื้อซิฟิลิส

4.ถูกทุกข้อ

2.ใครบ้างที่ควรตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก?

1.สตรีที่แต่งงานเมื่ออายุน้อย

2.สตรีที่คลอดบุตรหลายคน

3.มีประวัติในครอบครัว เช่น มีญาติผู้หญิงเป็นมะเร็งปากมดลูก

4.ถูกทุกข้อ

3.ควรเตรียมตัวก่อนการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก อย่างไร

1.งดมีเพศสัมพันธ์ ก่อนการตรวจ 7 วัน

2.ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ในช่วงที่ไม่มีประจำเดือน

3.ห้ามสวนล้างช่องคลอด ก่อนการตรวจ

4.ใช้ยาเหน็บช่องคลอด ครีม หรือยาฆ่าเชื้ออสุจิ ในช่องคลอดก่อนการตรวจ

4.เราสามารถหยุดตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก เมื่อไหร่

1.สตรีที่มีอายุตั้งแต่ 70 ปี ที่มีผลการตรวจ ปกติ ก่อนหน้าติดต่อกัน 3 ครั้ง

2.เมื่ออายุ 45 ปี ขึ้นไป และผลการตรวจปกติ ทุกปี

3.เมื่ออายุ 50 ปีขึ้นไป

4.เมื่อหมดประจำเดือน

5.ข้อใดกล่าวถูกต้องเกี่ยวกับ การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

1.ต้องงดอาหารและน้ำก่อนตรวจ

2.คนที่มีปัญหาตกขาวผิดปกติ ควรแนะนำให้ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

3. ความถี่ทุก 5 ปี

4.ถูกทุกข้อ

ก่อนอบรม

BANGKOK HOSPITAL CHIANG RAI

แบบประเมินความรู้ หัวข้อ การคัดกรองตรวจมะเร็งปากมดลูก

1.การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกคืออะไร?

1.การตรวจหาการเปลี่ยนแปลงของเซลล์เนื้อเยื่อบริเวณปากมดลูก

2.การตรวจหาการติดเชื้อทางเพศสัมพันธ์

3.การตรวจหาความเสี่ยงต่อการติดเชื้อซิฟิลิส

4.ถูกทุกข้อ

2.ใครบ้างที่ควรตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก?

1.สตรีที่แต่งงานเมื่ออายุน้อย

2.สตรีที่คลอดบุตรหลายคน

3.มีประวัติในครอบครัว เช่น มีญาติผู้หญิงเป็นมะเร็งปากมดลูก

4.ถูกทุกข้อ

3.ควรเตรียมตัวก่อนการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก อย่างไร

1.งดมีเพศสัมพันธ์ ก่อนการตรวจ 7 วัน

2.ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ในช่วงที่ไม่มีประจำเดือน

3.ห้ามสวนล้างช่องคลอด ก่อนการตรวจ

4.ใช้ยาเหน็บช่องคลอด ครีม หรือยาฆ่าเชื้ออสุจิ ในช่องคลอดก่อนการตรวจ

4.เราสามารถหยุดตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก เมื่อไหร่

1.สตรีที่มีอายุตั้งแต่ 70 ปี ที่มีผลการตรวจ ปกติ ก่อนหน้าติดต่อกัน 3 ครั้ง

2.เมื่ออายุ 45 ปี ขึ้นไป และผลการตรวจปกติ ทุกปี

3.เมื่ออายุ 50 ปีขึ้นไป

4.เมื่อหมดประจำเดือน

5.ข้อใดกล่าวถูกต้องเกี่ยวกับ การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

1.ต้องงดอาหารและน้ำก่อนตรวจ

2.คนที่มีปัญหาตกขาวผิดปกติ ควรแนะนำให้ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

3. ความถี่ทุก 5 ปี

4.ถูกทุกข้อ

หลังอบรม

อรทัย ภัทรานุเคราะห์
ม 18

BANGKOK HOSPITAL CHIANG RAI

แบบประเมินความรู้ หัวข้อ การคัดกรองตรวจมะเร็งปากมดลูก

1.การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกคืออะไร?

(1) การตรวจหาการเปลี่ยนแปลงของเซลล์เนื้อเยื่อบริเวณปากมดลูก

2.การตรวจหาการติดเชื้อทางเพศสัมพันธ์

3.การตรวจหาความเสี่ยงต่อการติดเชื้อซิฟิลิส

4.ถูกทุกข้อ

5

2.ใครบ้างที่ควรตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก?

1.สตรีที่แต่งงานเมื่ออายุน้อย

2.สตรีที่คลอดบุตรหลายคน

3.มีประวัติในครอบครัว เช่น มีญาติผู้หญิงเป็นมะเร็งปากมดลูก

(4) ถูกทุกข้อ

3.ควรเตรียมตัวก่อนการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก อย่างไร

1.งดมีเพศสัมพันธ์ ก่อนการตรวจ 7 วัน

(2) ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ในช่วงที่ไม่มีประจำเดือน

3.ห้ามสวนล้างช่องคลอด ก่อนการตรวจ

4.ใช้ยาเหน็บช่องคลอด ครีม หรือยาฆ่าเชื้ออสุจิ ในช่องคลอดก่อนการตรวจ

4.เราสามารถหยุดตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก เมื่อไหร่

(1) สตรีที่มีอายุตั้งแต่ 70 ปี ที่มีผลการตรวจ ปกติ ก่อนหน้าติดต่อกัน 3 ครั้ง

2.เมื่ออายุ 45 ปี ขึ้นไป และผลการตรวจปกติ ทุกปี

3.เมื่ออายุ 50 ปีขึ้นไป

4.เมื่อหมดประจำเดือน

5.ข้อใดกล่าวถูกต้องเกี่ยวกับ การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

1.ต้องงดอาหารและน้ำก่อนตรวจ

(2) คนที่มีปัญหาตกขาวผิดปกติ ควรแนะนำให้ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

3. ความถี่ทุก 5 ปี

4.ถูกทุกข้อ

ก่อนอบรม

ศิพร อินต๊ะ2
ม. 14

BANGKOK HOSPITAL CHIANG RAI

แบบประเมินความรู้ หัวข้อ การคัดกรองตรวจมะเร็งปากมดลูก

1.การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกคืออะไร?

1.การตรวจหาการเปลี่ยนแปลงของเซลล์เนื้อเยื่อบริเวณปากมดลูก

2.การตรวจหาการติดเชื้อทางเพศสัมพันธ์

3.การตรวจหาความเสี่ยงต่อการติดเชื้อซิฟิลิส

4.ถูกทุกข้อ

2.ใครบ้างที่ควรตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก?

1.สตรีที่แต่งงานเมื่ออายุน้อย

2.สตรีที่คลอดบุตรหลายคน

3.มีประวัติในครอบครัว เช่น มีญาติผู้หญิงเป็นมะเร็งปากมดลูก

4.ถูกทุกข้อ

3.ควรเตรียมตัวก่อนการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก อย่างไร

1.งดมีเพศสัมพันธ์ ก่อนการตรวจ 7 วัน

2.ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ในช่วงที่ไม่มีประจำเดือน

3.ห้ามสวนล้างช่องคลอด ก่อนการตรวจ

4.ใช้ยาเหน็บช่องคลอด ครีม หรือยาฆ่าเชื้ออสุจิ ในช่องคลอดก่อนการตรวจ

4.เราสามารถหยุดตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก เมื่อไหร่

1.สตรีที่มีอายุตั้งแต่ 70 ปี ที่มีผลการตรวจ ปกติ ก่อนหน้าติดต่อกัน 3 ครั้ง

2.เมื่ออายุ 45 ปี ขึ้นไป และผลการตรวจปกติ ทุกปี

3.เมื่ออายุ 50 ปีขึ้นไป

4.เมื่อหมดประจำเดือน

5.ข้อใดกล่าวถูกต้องเกี่ยวกับ การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

1.ต้องงดอาหารและน้ำก่อนตรวจ

2.คนที่มีปัญหาตกขาวผิดปกติ ควรแนะนำให้ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

3. ความถี่ทุก 5 ปี

4.ถูกทุกข้อ

หลังอบรม

BANGKOK HOSPITAL CHIANG RAI

แบบประเมินความรู้ หัวข้อ การคัดกรองตรวจมะเร็งปากมดลูก

1.การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกคืออะไร?

1.การตรวจหาการเปลี่ยนแปลงของเซลล์เนื้อเยื่อบริเวณปากมดลูก

2.การตรวจหาการติดเชื้อทางเพศสัมพันธ์

3.การตรวจหาความเสี่ยงต่อการติดเชื้อซิฟิลิส

4.ถูกทุกข้อ

2.ใครบ้างที่ควรตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก?

1.สตรีที่แต่งงานเมื่ออายุน้อย

2.สตรีที่คลอดบุตรหลายคน

3.มีประวัติในครอบครัว เช่น มีญาติผู้หญิงเป็นมะเร็งปากมดลูก

4.ถูกทุกข้อ

3.ควรเตรียมตัวก่อนการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก อย่างไร

1.งดมีเพศสัมพันธ์ ก่อนการตรวจ 7 วัน

2.ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ในช่วงที่ไม่มีประจำเดือน

3.ห้ามสวนล้างช่องคลอด ก่อนการตรวจ

4.ใช้ยาเหน็บช่องคลอด ครีม หรือยาฆ่าเชื้ออสุจิ ในช่องคลอดก่อนการตรวจ

4.เราสามารถหยุดตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก เมื่อไหร่

1.สตรีที่มีอายุตั้งแต่ 70 ปี ที่มีผลการตรวจ ปกติ ก่อนหน้าติดต่อกัน 3 ครั้ง

2.เมื่ออายุ 45 ปี ขึ้นไป และผลการตรวจปกติ ทุกปี

3.เมื่ออายุ 50 ปีขึ้นไป

4.เมื่อหมดประจำเดือน

5.ข้อใดกล่าวถูกต้องเกี่ยวกับ การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

1.ต้องงดอาหารและน้ำก่อนตรวจ

2.คนที่มีปัญหาตกขาวผิดปกติ ควรแนะนำให้ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

3. ความถี่ทุก 5 ปี

4.ถูกทุกข้อ

การตรวจเต้านมด้วยตนเอง

ทำได้ดังนี้

1. **ยืนหน้ากระจก** สังเกตการเปลี่ยนแปลงของขนาด รูปร่างสีผิว ตำแหน่งของหัวนมและเต้านม
2. **นอนราบในท่าสบาย** ใช้มือคลำเต้านมด้วยนิ้วชี้ นิ้วกลางและนิ้วนาง ให้ทั่วทั้งเต้านมและรักแร้
3. **ขณะอาบน้ำ** ใช้นิ้วชี้ นิ้วกลางและนิ้วนาง คลำให้ทั่วทั้งเต้านมและรักแร้

คลำแนวก้นหอย
เริ่มคลำจากส่วนบนของเต้านมไปตามแนวก้นหอยจนถึงฐานเต้านมบริเวณรอบรักแร้

คลำแนวขึ้นลง
เริ่มคลำจากใต้เต้านมถึงรักแร้แล้วใช้ทั้งสามนิ้วคลำขึ้นลงสลับกันไปจนทั่ว

คลำแนวคลื่น
เริ่มคลำจากส่วนบนลงมาถึงฐาน แล้ววนกลับมาตรงกลาง วนไปจนทั่วบริเวณ

4. ทำสลับทั้ง 2 ข้าง
5. หากพบ**ก้อนเนื้อที่เต้านม มีรอยบุ๋ม รอยบูน บีบหัวนมแล้วมีเลือดออกมา** ให้พบแพทย์เพื่อรับการตรวจวินิจฉัยทันที

ได้ความปรารถนาดีจากกลุ่มพัฒนาสตรีตำบลบ้านดู่

มะเร็งปากมดลูก ภัยใกล้ชิดสตรีไทย

มะเร็งปากมดลูกส่วนใหญ่เกิดจากเชื้อไวรัสชนิดฮิวแมนแปปปีโลมาไวรัส (Human Papillomavirus) หรือเอชพีวี (HPV) ซึ่งมักจะติดต่อทางเพศสัมพันธ์

อาการ

มะเร็งปากมดลูก ระยะเริ่มต้น จะไม่มีอาการอะไร

สังเกตอาการเตือน มีเลือดออกผิดปกติทางช่องคลอด โดยเฉพาะมีเลือดออกหลังจากหมดประจำเดือนแล้ว อาการตกขาวอาจจะมีเลือดปน ปวดท้องน้อย ให้รีบพบสูตินรีแพทย์เพื่อวินิจฉัย

รู้ว่าเสี่ยง

มีเพศสัมพันธ์อายุต่ำกว่า 20 ปี
มีคู่นอนหลายคน
มีประวัติเคยติดโรคทางเพศสัมพันธ์

การป้องกัน

ผู้หญิงอายุ 30 – 60 ปี ควรตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก อย่างน้อยทุก 5 ปี ในกรณีปกติ

เริ่มฉีดวัคซีนในเด็กผู้หญิงที่ไม่ผ่านการมีเพศสัมพันธ์จึงจะได้ผลดี

ด้วยความปรารถนาดีจากกลุ่มพัฒนาสตรีตำบลบ้านดู่

บันทึกข้อตกลงซื้อขาย

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม พัฒนาศักดิ์ศรี ตำบลบ้านดู่

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 19 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2567

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม พัฒนาศักดิ์ศรี ตำบลบ้านดู่ มีความประสงค์จะซื้อพัสดุจากผู้ขายตามรายการดังนี้

ลำดับ	รายการ/ขนาดลักษณะ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	เป็นเงิน
1	ชุดกีฬาลูกเสือเนื้อผ้าหมดลูก ไม่มีลาย	1,000	2	2,000
			รวมเป็นเงิน	2,000

ตัวอักษร สองพันบาทถ้วน

จึงขอให้ผู้ขายพัสดุดังกล่าวได้ส่งมอบต่อคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ณ อาคารอเนกประสงค์ หมู่ที่ 2 ภายในวันที่ 24 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2567

การซื้อขายตามบันทึกฉบับนี้ ผู้ขายจะต้องประกันความชำรุดบกพร่องของพัสดุเป็นเวลา 1 วัน นับจากวันที่คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้รับมอบพัสดุดังกล่าว หากพัสดุเกิดชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องอันเนื่องมาจากการใช้งานปกติ ผู้ขายจะต้องจัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้การได้ดีดังเดิม ภายใน 7 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม พัฒนาศักดิ์ศรี ตำบลบ้านดู่ หมู่ที่ ..... โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(นางอัจฉรา ปันธนาม)

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(.....)

TOP MEDICAL CO.,LTD.
บริษัท ท็อป เมดิคอล จำกัด

(ลงชื่อ) ธนิสรา ใฝ่ราษฎ์ พยาน
(นาง ธนิสรา ใฝ่ราษฎ์)

(ลงชื่อ) เสมทอง ธิขาว พยาน
(นาง เสมทอง ธิขาว)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ อาคารอเนกประสงค์บ้านป่าซาง หมู่ที่ 2

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 24 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2567

เรื่อง ตรวจรับ ป้ายการจัดกิจกรรมงานเรือปากมดลูก

เรียน ประธาน ชุมขน/กลุ่ม/ชมรม ฟิตเนสสิทธิ์ ตำบลบ้านดู่

ตามที่ ชุมขน/กลุ่ม/ชมรม ฟิตเนสสิทธิ์ ตำบลบ้านดู่ ได้ซื้อหรือจ้าง ป้ายการจัดกิจกรรมงานเรือปากมดลูก จำนวน 2 ป้าย จาก น.ส. สิภาวิตา ไพโรจน์ งบประมาณ 2,000 บาท ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 19 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2567 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 24 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2567 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(นางสาวสิภาวิตา ไพโรจน์)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวพิมพ์ปภัทร เตชะเอี่ยว)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายพงศ์ภัทร ตาปินใจ)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ สถานีอนามัยบ้านป่าตาล หมู่ที่ 2
ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 24 มิถุนายน 2564

ข้าพเจ้า น.ส. สุภาวิตา ไพโรจน์ บ้านเลขที่ 259/20 หมู่ที่ 9 ถนน.....
ตำบล เวียงเหนือ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย.....
ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม พัฒนาสตรี ตำบลบ้านดู่.....
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ค่าตอบแทนการอบรมเชิงปฏิบัติการดูแลตัวเอง จำนวน 2 วัน.	2,000	
รวมเงิน	2,000	

จำนวนเงิน สองพันบาทถ้วน
(ตัวอักษร)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(นางอัษรา มโนพาน.....)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 1201 01512 46 9
ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. สุภาวิตา ไพโรจน์
Name Miss Suphawita
Last name Pairoj
เกิดวันที่ 23 ก.พ. 2523
Date of Birth 23 Feb. 1980
ศาสนา พุทธ
ที่อยู่ 259/20 หมู่ที่ 9 ต.สันทราย อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
16 พ.ย. 2563
วันออกบัตร
16 Nov. 2020
Date of Issue
(นายธนาคม จงจิรอ)
เจ้าพนักงานออกบัตร
22 ก.พ. 2572
วันบัตรหมดอายุ
22 Feb. 2029
Date of Expiry
5701-05-11161423

สำเนาถูกต้อง

ใช้สำหรับงานกลุ่มพัฒนาสตรีตำบลบ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย เท่านั้น

TOP MEDICAL CO.,LTD.
บริษัท ท็อป เมดิคอล จำกัด

บริษัท ท็อป เมดิคอล จำกัด (สำนักงานใหญ่)
TOP MEDICAL CO.,LTD.

เลขที่ 188 ม.17 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย 57100
โทร. 053-711965 , 064-0974083 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0575564000701
E-mail : topmedical.th@gmail.com

ต้นฉบับสำหรับลูกค้า
เอกสารออกเป็นชุด
(ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)

ใบเสร็จรับเงิน
RECEIPT

นามผู้ซื้อ กลุ่มพัฒนาสตรีตำบลบ้านดู่
ที่อยู่ ต.บ้านดู่ อ.เมือง
จ.เชียงราย 57100

เลขที่ RE6706096
วันที่
อ้างอิงเลขที่ IV6706112

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	ชุดตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยตัวเอง - ATGenes	2	1,000.00	2,000.00

ตัวอักษร. (สองพันบาทถ้วน)

รวมเป็นเงิน	1,869.16
หัก ส่วนลด	-
ราคาไม่รวมภาษี	-
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	130.84
จำนวนเงินทั้งสิ้น	2,000.00

☐ เงินสด บาท
☐ เงินโอน บาท
☐ เช็คธนาคาร เลขที่
ลงวันที่ จำนวนเงิน บาท

ผู้รับใบเสร็จ [illegible]
ลงวันที่ 24/6/67

ผู้รับเงิน [illegible]
ลงวันที่

ในนาม บริษัท ท็อป เมดิคอล จำกัด
ผู้รับมอบอำนาจ
TOP MEDICAL CO.,LTD.
บริษัท ท็อป เมดิคอล จำกัด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
0 - 5 7 5 5 - 5 4 0 0 0 - 7 0 - 1

ภ.พ.20

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท ท็อป เมดิคอล จำกัด

ชื่อสถานประกอบการ บริษัท ท็อป เมดิคอล จำกัด

เป็น [X] สำนักงานใหญ่ [ ] สาขาที่ -

ตั้งอยู่ : อาคาร - ห้องเลขที่ - ชั้นที่ -

หมู่บ้าน - เลขที่ 188

หมู่ที่ 17 ตรอก/ซอย - ถนน -

ตำบล/แขวง บ้านดู่ อำเภอ/เขต เมืองเชียงราย

จังหวัด เชียงราย รหัสไปรษณีย์ 57100 โทรศัพท์ -

วันที่ให้เป็นผู้ประกอบการจดทะเบียน 25 กุมภาพันธ์ 2564

TOP MEDICAL CO.,LTD.
บริษัท ท็อป เมดิคอล จำกัด

ออกให้เมื่อวันที่ ๑๔ มี.ค. ๒๕๖๕

ผู้ออกทะเบียน .....
(นายนนท์ เศรษฐวิวัฒน์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสรรพากรชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติราชการแทน
สรรพากรพื้นที่เชียงราย

คำเตือน

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มนี้ใช้ได้เฉพาะผู้ประกอบการ และเฉพาะสถานประกอบการตามที่ระบุไว้เท่านั้น และต้องแสดงไว้ ณ ที่เปิดเผยซึ่งเห็นได้ง่ายในสถานประกอบการ
เป็นรายสถานประกอบการ ถ้าสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญ ต้องยื่นคำขอรับใบแทนภายใน 15 วัน นับแต่วันที่ทราบถึงการสูญหาย ถูกทำลายหรือชำรุด หากฝ่าฝืนอาจต้องรับผิดทั้งทางแพ่งและหรืออาญา

08570010-25650301-1-03-000045 ภพ09-0857010-08570010-1-03-25650301-0-0-0078-02 08570000

ATGenes
คัดกรองมะเร็งปากมดลูก
ตรวจพบไว "ป้องกัน" ได้เร็ว
IVD

BANGKOK HOSPITAL

BANGKOK HOSPITAL

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ฟิสดาสตรี ตำบลบ้านดู่

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 28 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2564

เรียน ผู้ช่วยศาสตราจารย์ มโหษทาน

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ฟิสดาสตรี ตำบลบ้านดู่ หมู่ที่..... มีความประสงค์จะจัดจ้าง ผู้รับจ้างทำงาน ทำชุดแต่งกายสตรี สวยงาม โดยการเย็บมือ.

.....

ในราคาเป็นเงิน 400 บาท (สี่ร้อยบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน วันที่ 28 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2564

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน ภายในกำหนด 1 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้ไม่เรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้างจะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ อาคารอเนกประสงค์ศูนย์ฯ หมู่ที่ 2

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 28 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2567

เรื่อง ตรวจรับ เอกสารสิ่งพิมพ์ตามโครงการดำเนินงานโครงการ

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ศูนย์ฯ ตำบลบ้านดู่

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ศูนย์ฯ ตำบลบ้านดู่ ได้ซื้อหรือจ้าง

ทำเอกสารสิ่งพิมพ์ตามโครงการดำเนินงานโครงการ

จาก ร้านมิ่งวิทย์ มิโรจพาณิชย์ งบประมาณ 400 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 28 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2567 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 28 เดือน มิถุนายน

พ.ศ. 2567 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(นายอัครชาย มโรจพาณิชย์)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นาง จิตรประภา เทาธิ)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นาง ขจรขจอม ตาน้ำมูลชัย)

(สำเนาถูกต้อง
(ขอบคุณ)