รายงานผลการดำเนินงาน

โครงการอบรมฟื้นฟูและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

กลุ่มผู้สูงอายุบ้านดู่ หมู่ ๓

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

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

เทศบาลตำ
เลขที่ 703
วันที่ 18 ก.ย.
เวลา 9.3

กลุ่มผู้สูงอายุบ้านดู่ หมู่ ๓

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๖

กองสาธารณสุขและ
เลขที่รับ 01
วันที่ 19 ก.ย.
เวลา 10.

เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการ

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินโครงการ

ด้วยกลุ่มผู้สูงอายุบ้านดู่ หมู่๓ ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย มีความประสงค์ข
ส่งสรุปรายงานผลการดำเนินโครงการฟื้นฟูและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ซึ่งได้รั
งบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่ และได้แนบหลักฐานพร้อมกั
รายงานผลการดำเนินโครงการเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายประยูร ดอนลาว)

ตำแหน่ง ประธานกลุ่มผู้สูงอายุบ้านดู่หมู่ ๓

เรียนประธานกองทุน ฯ

กลุ่มผู้สูงอายุบ้านดู่ หมู่ 3
ส่งสรุปรายงานผลการดำเนินโครงการ
ที่ได้รับงบสนับสนุนงบประมาณ 8 แสน
พร้อมเรียนตามเอกสารแนบ

ฝ่ายเห็นฯ ตกลงรับ เห็นควรรับรองไว้
เพื่อรอผลการรับจากหน่วยงานกรมต่อไป
เพื่อโปรดพิจารณา วันที่ ๒๒

(นางสาวสิรินาถยา วงค์วาสิ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
19 ก.ย. 2566

เรียน ปลัดเทศบาล
- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรดำเนินการตามเสนอ

(นายธนบดี ผ่าเจริญ)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่
- เพื่อโปรดทราบ
- ควรดำเนินการตามเสนอ

ว่าที่ร้อยตรี
(จำรอง อ่อนพุทธา)
ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่
22 ก.ย. 2566

(นางที
รองนายกเท
นายกเ

กลุ่ม ผู้สูงอายุบ้านดู่ ม.3
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

วันที่ 18 กันยายน 2566

เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการ

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินโครงการ

ด้วย กลุ่มผู้สูงอายุบ้านดู่ ม.3 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย มีความประสงค์ขอส่งสรุปรายงานผลการดำเนินโครงการ ฟื้นฟูและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ 2566 ซึ่งได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่ และได้แนบหลักฐานพร้อมกับรายงานผลการดำเนินโครงการ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายประยูร คอนลาว)
ตำแหน่ง ประธานกลุ่มผู้สูงอายุบ้านดู่ ม.3

กปท.
กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น

แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลป่าแดด รหัส กปท. L6870

อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

1.ชื่อ ☐ แผนงาน ☑ โครงการ ☐ กิจกรรม

2.ผลการดำเนินงาน

กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เรื่องการฟื้นฟูและส่งเสริมสุขภาพอย่างถูกต้อง สามารถใช้รอกชักมือ เท้า ฟื้นฟูและส่งเสริมสุขภาพของตนเองได้ถูกต้อง

3.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 16430.00 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 16430.00 บาท คิดเป็นร้อยละ 100

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 นายเกษม ชมรถินทร์ หมายเลขโทรศัพท์ 081-7168533
2. ชื่อ นางศรีสรรณ ใจผ่าวัง หมายเลขโทรศัพท์ 062-2509355
3. ชื่อ นายสมศักดิ์ กิมสี หมายเลขโทรศัพท์ 080-1354506

ลงชื่อ ..... หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นายประยร ดอนคาง)

ตำแหน่ง ประธานชมรมอายุรวมใจ หมู่ 3

วันที่-เดือน-พ.ศ. 8 กันยายน 2566

สรุปแบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม

โครงการ ฟื้นฟูและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

วันที่ 24 สิงหาคม 2561

ณ อาคารอนุกประสงค์บ้านดู หมู่ 3

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ เพศหญิง จำนวน 45 คน คิดเป็นร้อยละ 75

เพศชาย จำนวน 15 คน คิดเป็นร้อยละ 25

รวม 60 คน คิดเป็นร้อยละ 100

๒. อายุ ต่ำกว่า ๒๐ ปี จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -

๒๐ – ๓๐ ปี จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -

๓๑ – ๔๐ ปี จำนวน 2 คน คิดเป็นร้อยละ 3.33

๔๑ – ๕๐ ปี จำนวน 35 คน คิดเป็นร้อยละ 58.33

๕๑ ปีขึ้นไป จำนวน 23 คน คิดเป็นร้อยละ 38.34

ตอนที่ ๒ ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ

ด้านวิทยากร

๑. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน - คน	คิดเป็นร้อยละ -	
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน - คน	คิดเป็นร้อยละ -	
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน - คน	คิดเป็นร้อยละ -	
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน 30 คน	คิดเป็นร้อยละ 50	
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน 30 คน	คิดเป็นร้อยละ 50	

๒. ความสามารถในกระบวนการอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน - คน	คิดเป็นร้อยละ -
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน - คน	คิดเป็นร้อยละ -
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน - คน	คิดเป็นร้อยละ -
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน 25 คน	คิดเป็นร้อยละ 41.67
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน 35 คน	คิดเป็นร้อยละ 58.33

๓. การเชื่อมโยงเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน - คน	คิดเป็นร้อยละ -
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน - คน	คิดเป็นร้อยละ -
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน - คน	คิดเป็นร้อยละ -
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน 20 คน	คิดเป็นร้อยละ 33.33
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน 40 คน	คิดเป็นร้อยละ 66.67

๔. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน - คน	คิดเป็นร้อยละ -
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน - คน	คิดเป็นร้อยละ -
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน - คน	คิดเป็นร้อยละ -
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน 15 คน	คิดเป็นร้อยละ 25
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน 45 คน	คิดเป็นร้อยละ 75

ด้านความรู้ความเข้าใจ

๑. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ ก่อน การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน 10 คน	คิดเป็นร้อยละ 16.67
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน 15 คน	คิดเป็นร้อยละ 25.
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน 35 คน	คิดเป็นร้อยละ 58.33
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน - คน	คิดเป็นร้อยละ -
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน - คน	คิดเป็นร้อยละ -

๒. ความรู้ความเข้าใจในเรื่องนี้ หลัง การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน - คน	คิดเป็นร้อยละ -
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน - คน	คิดเป็นร้อยละ -
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน 10 คน	คิดเป็นร้อยละ 16.67
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน 35 คน	คิดเป็นร้อยละ 58.33
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน 15 คน	คิดเป็นร้อยละ 16.67

ด้านการนำความรู้ไปใช้

๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน - คน	คิดเป็นร้อยละ -
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน - คน	คิดเป็นร้อยละ -
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน 1 คน	คิดเป็นร้อยละ 1.67
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน 29 คน	คิดเป็นร้อยละ 48.33
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน 30 คน	คิดเป็นร้อยละ 50.00

๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน - คน	คิดเป็นร้อยละ -
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน - คน	คิดเป็นร้อยละ -
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน - คน	คิดเป็นร้อยละ -
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน 15 คน	คิดเป็นร้อยละ 25
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน 45 คน	คิดเป็นร้อยละ 75

๓. คาดว่าสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน - คน	คิดเป็นร้อยละ -
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน - คน	คิดเป็นร้อยละ -
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน 5 คน	คิดเป็นร้อยละ 8.33
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน 45 คน	คิดเป็นร้อยละ 75.00
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน 10 คน	คิดเป็นร้อยละ 16.67

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นเพิ่มเติม

เห็นควรอบรมที่ผู้เข้ารับการอบรมนำไปใช้ในชีวิตประจำวันได้ และอยากอบรมต่อยอดสาขาวิชาการจุดนี้อีก

สรุปจากการทำแบบประเมินความพึงพอใจ ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากถึงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 90.00

ระดับความพึงพอใจปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 1.67

สรุปแบบประเมินความรู้ **ก่อน** อบรม คิดเป็นร้อยละ 35.00

สรุปแบบประเมินความรู้ **หลัง** อบรม คิดเป็นร้อยละ 95.00

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

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เลขที่รับ 181
วันที่ 14 ธ.ค. 2565
เวลา 9 น.

เทศบาลตำบลบ้านดู่
เลขที่ 9064
วันที่ 14 ธ.ค. 2565
เวลา 10:30 น.
ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย 57100

วันที่ 14 ธันวาคม 2565 13

เรื่อง ส่งโครงการเพื่อขอรับเงินสนับสนุนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ 2566

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการฯ ฟื้นฟูและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ จำนวน 1 ชุด

ตามที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่ ได้เข้าร่วมโครงการ กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 1 เชียงใหม่ (สปสช.) โดยให้หน่วยงาน องค์กรหรือกลุ่มประชาชนอื่นๆ ในพื้นที่ได้ดำเนินตามแผนงานหรือโครงการ/กิจกรรม เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรคให้แก่สมาชิกหรือประชาชนในพื้นที่ นั้น

ดังนั้น กลุ่มผู้สูงอายุ ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย จึงได้ส่งโครงการ ฟื้นฟูและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ เพื่อขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนฯ ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายประยุทธ ดอนสาง)
ตำแหน่ง ประธานผู้สูงอายุบ้านดู่ หมู่ 3

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่
ผู้สูงอายุ ม.3 ส่งโครงการ ฟื้นฟูและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ 2566 รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย
เพื่อโปรดพิจารณา
ศุกร์ที่ 14/12/65

เรียน ปลัดเทศบาล
- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรดำเนินการตามเสนอ

(นายธนบดี ชำเลริญ)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เห็นควรบำเงินที่ประชุมคณะอนุกรรมการ โครงการ

(นางสาวสิรินาตยา วงค์วาล)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
14 ธ.ค. 2565

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่
- เพื่อโปรดทราบ
ดำเนินการตามเสนอ

ว่าที่ร้อยตรี
(จำรอง อ่อนพุทธา)
ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่
16 ธ.ค. 2565

หมายเลขโทรศัพท์ 089-8358017

(นายพัฒนพงษ์ โพธิ์เกตุ)
นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

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 2566 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

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

โครงการฟื้นฟูและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

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

กลุ่มผู้สูงอายุ ม.3

3.หลักการเหตุผล

ในการฟื้นฟูสมรรถภาพคนในชุมชนนั้น ผู้ที่สมควรได้รับการฟื้นฟูสมรรภาพที่จำเป็น คือ ผู้สูงอายุ เนื่องจากผู้สูงอายุส่วนใหญ่จะประสบปัญหาในการเคลื่อนไหวร่างกายและปฏิบัติกิจกรรมเชื่องช้า มีข้อจำกัดในการปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวัน เนื่องจากมีความบกพร่องทางการเห็น การได้ยิน การสื่อสาร จิตใจ อารมณ์ พฤติกรรม สติปัญญา การเรียนรู้ หรือความบกพร่องอื่นใดจากภาวะสุขภาพอนามัย ซึ่งจำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูหรือช่วยเหลือให้มีสมรรถภาพด้านสุขภาพ กลุ่มผู้สูงอายุบ้านดู่ หมู่ 3 ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญด้านสุขภาพผู้สูงอายุซึ่งอยู่ในระยะต้องฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างต่อเนื่อง การใช้รอกชักมือและเท้า เป็นวิธีการหนึ่งที่จะฟื้นฟูสมรรถภาพผู้สูงอายุได้ ทำให้ผู้สูงอายุได้ป้องกันและลดภาวะความเจ็บป่วยและป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดขึ้น ทำให้ลดภาระการดูแลลง ด้วยเหตุนี้กลุ่มผู้สูงอายุหมู่ 3 จึงได้จัดทำโครงการฟื้นฟูและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ โดยการนำรอกชักมือและเท้ามาใช้ในการฟื้นฟูร่างกาย ซึ่งเป็นอุปกรณ์ที่ประหยัดและพื้นที่ไม่มาก การทำงานไม่ซับซ้อน ทำให้ผู้สูงอายุได้ฟื้นฟูร่างกายด้วยตนเองและกลับมาใช้ชีวิตได้ดีต่อไป

☐ 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..... 60 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 2566

8.สถานที่ดำเนินการ

อาคารอเนกประสงค์บ้านดู่ ม.3

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 16,430 บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อๆ 75 บาท 60 คน	เป็นเงิน 4,500 บาท
- ค่าอาหารว่าง 1 มื้อๆละ 25 บาท 60 คน	เป็นเงิน 1,500 บาท
- ค่าวิทยากร 4 ชั่วโมงๆละ 600 บาท	เป็นเงิน 2,400 บาท
- ค่าบำรุงอาคารสถานที่	เป็นเงิน 1,000 บาท
- ค่าป้ายโครงการ	เป็นเงิน 450 บาท
- ค่าเช่าเครื่องเสียง	เป็นเงิน 1000 บาท
- ค่าแบบประเมิน สรุปรายงาน	เป็นเงิน 400 บาท
- ค่าอุปกรณ์สาธิตและฝึกปฏิบัติ (รอกชักมือ – เท้า)	เป็นเงิน 5,000 บาท
- ค่าแบบประเมินความพึงพอใจ แบบประเมินความรู้ก่อน หลัง	เป็นเงิน 180 บาท

รวมเป็นเงิน จำนวน 16,430 บาท * หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เรื่องการฟื้นฟูและส่งเสริมสุขภาพอย่างถูกต้อง
2. กลุ่มเป้าหมายสามารถใช้รอกชักมือและเท้าฟื้นฟูสภาพได้ด้วยตนเองอย่างถูกต้อง

11. การประเมินผล

1. แบบประเมินความรู้ก่อน – หลังการอบรม
2. แบบประเมินความพึงพอใจ

11.คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นายพิศม (ชื่อ – สกุล) ใจสาวัง ตำแหน่ง รองประธานกลุ่ม ฯ

หน่วยงาน กลุ่มผู้สูงอายุ หมู่ 3 หมายเลขโทรศัพท์ -

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 ..... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นายพิศม ใจสาวัง)

ตำแหน่ง รองประธานกลุ่มผู้สูงอายุบ้านดู ม.3

วันที่-เดือน-พ.ศ. 11 ธันวาคม 2565

- เห็นชอบ/อนุมัติ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ ..... หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นายประยูร ดอนสาง)

ตำแหน่ง ประธานผู้สูงอายุบ้านดู ม.3

วันที่-เดือน-พ.ศ. 14 ธันวาคม 2565

(ตัวอย่าง) บันทึกการประชุมสภาท้องถิ่นประจำปี 2565 ครั้งที่ 4
วันอาทิตย์ที่ 25 ตุลาคม 2565 เวลา 09.00 น.
ณ อาคารอเนกประสงค์ อบต.

เปิดประชุมเวลา 09.00 น.

เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ

1.1 การดูการเปลี่ยนป้ายการจัดการแห่งใหม่ ตั้งอยู่ในเขตพื้นที่ตรงข้าม ลงลงนี้ 10 ต.ค. 65 สามารถดูได้ 5 แห่งต่างๆ ใช้ประกาศ.

1.2 การสำรวจผู้ป่วย, ป่วยฯ เพื่อจัดทำการชี้ประจำปี 2566 จะมีจนท. เข้ามาสำรวจการใช้น้ำประปาบ้าน (ตามเทศบาล) เริ่มมาสำรวจ 2 ตุลาคม 2565

1.3 การทำสิ่งของเปลี่ยนถนนตัวเมือง คาง จังหวัด - อำเภอใหม่ ขณะนี้การทำสิ่งของเปลี่ยนการใช้ที่ในตัวเมือง ตั้งมาตั้งในสำนักงาน ตายานนาทีที่ 25 จะเปิดบริการอาคารที่ทำการ อำเภอ จังหวัด.

1.4 สิ่งที่อำเภอสั่ง แจ้งให้เข้าร่วมในพื้นที่ตามการเลือกตั้ง ในวันที่ คณะกรรมการเลือกตั้งวันที่ 31 ธันวาคม 2565

เรื่องที่ประธานที่ 2 เรื่องรับรองผลการประชุมที่ผ่าน
- มติเห็นชอบ

เรื่องที่ประธานที่ 3. เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

3.1 การทำประชาคมการตั้งตั้งเสาสัญญาณมือถือ แจ้งผลสำเนาผลของบริษัทการสื่อสาร ให้บริษัทมีการ จนท. มาชี้แจงในการประชุม.

3.2 การแต่งตั้งคณะกรรมการเป็นคณะทำงานของหน่วยงาน เพื่อการรายงานผลสิ้นสุด ปี 2566 แทนตำแหน่งที่ว่าง. โดยเสนอกรรมการ ดังนี้

1. นายสวาท มีนแสงทอง (ตนเอง) แทนประธาน ตนเอง
2. นายศรีรุ่งเรือง ขันประการ (ตนเอง)

3.3 เรื่องการตั้งเลือกตั้งสมาชิกสภาฯ ปี 2566 มีการรับ 4 ปีเลือก 1 ครั้ง โดยขึ้นในเขตเลือกตั้ง 4 คน (ข.2, ค.2) ดังนี้ 1. นายสมชาย ตนเอง 3. นางอัญชลี ตนเอง

3.A เรื่องเต็มแบบแสดงการดำเนินงานสหกรณ์ ฉบับปีงบประมาณ 2566.

× 3.A.1. ชนิด A/1 โดยการดำเนินการ: บริษัท 2 ฉบับ, หน่วยงานภายนอกต่างกัน

× 3.A.2 ชนิด A/b ขยายผลสำเร็จ 1 ฉบับ โดยใช้วิธี, การขยายผลแห่ง 1 ฉบับ

× 3.A.3 ชนิด A/9 ชนิด A/10 ศึกษาธรรมชาติ และขยายผลสำเร็จ ซึ่งขนาดความกว้างของสนามไม่เท่ากัน. (กว้าง A เมตร และ กว้าง 5 เมตร).

ธุรกิจประเภทที่ A การเงินของสหกรณ์

A.1 เงินสด

- ยอดเงิน	268,396	บาท
- รายรับ	23,910	บาท
- รายจ่าย	10,908	บาท
ยอดเหลือ	281,398	บาท

A.2 ค่าใช้จ่าย - เช่า - รถ 1,000 บาท

A.3 เงิน ธรบ.

- ยอดเงิน	21,500	บาท
- รายจ่าย	10,830	บาท
ยอดเหลือ	10,670	บาท

A.4 ค่าใช้จ่าย 90,578 บาท

ธุรกิจประเภทที่ 5 กลุ่มอาชีพ, ของสหกรณ์ ภายในกลุ่ม ยอดขาย

5.1 ลู่ลู่วาย (ภายในกลุ่ม ยอดขาย ประธาน)

- โดยการขายออนไลน์ 20,000 บาท ตามกฎหมาย ขาย ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปในรูปแบบชิ้นงาน (ทำผ้ารองจานชาม)

- จบหลักสูตรมหาวิทยาลัยราชภัฏบ้านสมเด็จ 3 ราย (นางสาว มะโนเรือง, นางอรปร กองมงคล, นางจันทร์ดา ดวงสีทอง)

- การเยี่ยมผู้สูงอายุที่ป่วยนอน รพ. มี 3 ราย
อ.ส.ท. ของตำบล มีการดูแล, นายจันทร์ ขัดกะผะสี, นายมานิตย์ ในเขตที่
ของกลุ่มผู้สูงอายุ ได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว
- ห้องเรียนผู้สูงอายุชุมชน จะเปิดภายในเดือน ตุลา.ตั้ง

5.2 กลุ่มแม่บ้าน (นางสวิทร ดอนลอ ประธาน)
- การจัดหาที่ตั้งสถานที่ ยังหาที่ที่ไม่ได้ (ตัวเดิม)
ตั้งใจขอรับงบสนับสนุนการดำเนินงาน เป็นจำนวน 30,000 บาท.
(ขอที่ได้รับจากกรุ๊ปฟ 30,000 บาท ถอนนำมาสมทบ)

5.3 กองทุนหมู่บ้าน (นายสวัสดิ์ ทองนพคุณ ประธาน)
- คณะกรรมการได้ทำหนังสือแจ้งเรื่องเงินประกันออก ได้ดำเนิน
การจัดส่งให้กับธนาคารเรียบร้อยแล้ว. (ที่ 650,000 บาท)
- แจ้งสมาชิกเก็บเงินกู้ประจำปี ภายในเดือน ธ.ค. 65.
ยังไม่สมาชิกเอาไว้แล้วนี้นะ. (เงินล้าน)

ระเบียบวาระที่ 6 อื่น ๆ
6.1. เรื่องแผนแผนโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ประจำปี 2566
6.1.1 โครงการสนับสนุนด้านการแพทย์ - 3 ง
6.1.2 โครงการอบรมบัวสานแผนดูแลผู้ป่วยเรื้อรังที่มีภาวะ
ติดเตียงและผู้ป่วยสูงอายุในพื้นที่ตำบล
6.1.3 โครงการอบรมให้ความรู้เพื่อการป้องกันโรคความดัน
และเบาหวาน
6.1.4 โครงการฝึกอบรมวิชาชีพเพิ่มศักยภาพผู้สูงอายุ 16 คน
6.1.5 โครงการนวดฝังเข็มประคบสมุนไพร (ต้นทุน) เพื่อสุขภาพ

นายประชุม ดอนลอ

ปิดประชุม เวลา 12.00 น.

ลงชื่อ ...
(สุธิษย์ เกาศิริขจร)
25/10/65.

การประชุมสามัญประจำปี 2565 ครั้งที่ 4

วันอาทิตย์ที่ 26 กันยายน 2565 เวลา 09.00 น.

ณ อาคารอเนกประสงค์ ชั้น 4 มธ

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ชั้นปี / เลขที่	ลายเซ็นต์	หมายเหตุ
1.	นายศรีสกล อุดมปัน	221		ผู้มาขอ
2.	นายชิตพิชิต มะโนเรือง	339		ผู้ฯ
3	จ.อ.หญิง สุรชัย ศาสตราภรณ์	22	จ.อ.หญิง	ผู้ฯ
4	สอาด มาไกล	245	สอาด	
5	สมพงษ์ อุดมปัน	314	สมพงษ์	
6	ศรีพงษ์ ธิดาเรือง	26	ศรีพงษ์	
7	พะไกลอ อุดมปัน	67		
8	ทักษ์ สิทธิพงศ์	324	ทักษ์	
9	พ.อ. สมมิตร จันทวน	20	พ.อ.	
10	นายชาญชัย ศิริอ	44		
11	นาง สมศรี สิทธิองค์	172		
12	นายศิริชัย มโนเรือง	169		
13	นายศิวนาถ ศิริวรรณ	108	ศิวนาถ	
14	นายอัครพงษ์ จิตเกรัง	274		
15	นายสำเพร เกียรทอง	87		
16	นายสอนศรี ใจรยปา	40		
17	นางอรณี ริมฝาย	193		
18	ร.ต.ปรีชาวุฒิ [illegible]	183		
19	นายไพฑูรย์ ชนิสิก	194		
20	น.ส.พัทธีรา เพ็ญกาลี	163		
21	นาง สายเพ็ง จำปีอ่อน	337		
22	นางศิริแม้น แก้วสีนิ	184		
23	นางศิวรรณา ชุมพ่วงนาค	306	ศิวรรณา	
24	นายเสงี่ยม เชื้อบางพระ	166		ผู้มาขอ
25	นายแสวง อาจุผม	85		
26	กอบกุล เตชะตาม	185	กอบกุล	
27	เมธีพงศ์ กอบกุล	64		
28	นายกวงฉ่ ม่านแก้ว	72		นายประสูร กอบสาว
29	พงษ์ศักดิ์ อุปแก้ว	109	พงษ์ศักดิ์	
30	นายศิริมงคล ชลชินกิ	173		
31	นายปิยกิจ ไชยเรืองเดช	191	ปิยกิจ	

ลำดับ	ชื่อ - สกุล		บัตรประชาชน	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
33	สิงห์	พรมใจ	86	สิงห์	
34	อะไหม	พันธุ์	198		
35	ปัจชอน	อดทน	94		
36	สังวาลย์	สีนิง	93	สังวาลย์	
37	จินตา	อดทน	254	จินตา	
38	เสรี	รักษ์	214		
39	ก้องศักดิ์	พัฒนาพิชิต	235	ก้องศักดิ์	
40	นาง วะฝันแก	นันต๊ะ	81		
41	นายเรียม	ชมจันทร์	342		
42	นาง สมจิต	ชันตั๊ยะรานนท์	282		
43	นางบุญเรียน	อ้นคำ	293		
44	นางศรีทัร	ดอนลาว	226	ศรีทัร	
45	นาง ลาภา	อุปเชียง	331	ลาภา	
46	นาง อำพา	อุดมน	241	อำพา	
47	นาย ถวม	ต๋าจิง	247	อุดมน	
48	นาง มาส	มโนเรือง	103		
49	นายบุญรัตน์	บุโมเรือง	188		
50	นางสาวสุพัตรา	มโนหาญ	78		
51	นางจันทร์สุข	มโนหาญ	84	จันทร์สุข	
52	นางจิตการอน	นาคหลงเลิศ	246		
53	สิงห์	ลสิง	38		
54	มาส	เทมโพด	24		
55	นางศรีจันทา	อดทน	18		
56	สุนทร	วิชาญ	220		
57	พิมพ	มะโนเรือง	12	พิมพ	
58	นางรัตนาภรณ์	เชื้อมหาวัน	186		

รวม 58 คน

นายประยูร ดอนลาว

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมพิจารณาโครงการ อสม.

วันที่ ๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖

เวลา ๐๙.๐๐น. - ๑๒.๐๐น.

ณ. อาคารอเนกประสงค์บ้านดู่ หมู่ 3

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	บ้านเลขที่	ลายมือชื่อ
1	นางพัชรินี สีดา	3/1	
2	นางอำพร เกี่ยวทอง	87	
3	นางศรีทร ดอนลาว	226	
4	นางสุมาลี นอนินทา	173	
5	นางอำพา ออปิน	241	
6	นางจันทร์สุข มีโนหาญ	84	จันทร์สุข
7	นางสุปิน ใจสมบา	220	
8	นายพีระพงษ์ ชัยประสาท	105	
9	นางอาภาภรณ์ มีโนหาญ	339.	
10	นาง [illegible] ดอนมิน	247	
11	สมพงษ์ ใจสมบา	220	
12.	นางสาวสินี ชมภูอินทร์	342	
13	นางมาลี เทพวิมลา	24	
14	พรรณธร อปแก้ว	109	พรรณธร
15	นางจันทร์ มัจฉา	179	
16	น.ส ศุภราณี มีโนหาญ	78	
17	สุดใจ ใจสมบา	319	
18	นาง สุพาสี ชัยติประวัฒน์	282	
19	นายสมชาย ดอนลาว	64	
20	นางสุวรรณา ชมภูอินทร์	306	สุวรรณา
21	[illegible] สมใจ	279	
22	[illegible] ดอนลาว	226	

นายปรีชา ดอนลาว

บันทึกการประชุม

ชื่อ กลุ่มพัฒนาสตรี กลุ่มผู้สูงอายุ กรรมการหมู่บ้าน/ชุมชน
กลุ่ม อ.ส.ม. กลุ่มรักสุขภาพ
วันที่ 7 พฤษภาคม พ.ศ. 2566
เวลา 13.00น.
ณ. อาคารอเนกประสงค์บ้านหนองปรือ หมู่ 3

วาระที่ 1. ประธานแจ้งให้ทราบ
1. เนื่องด้วยมีโรคไข้เลือดออกระบาดในช่วงนี้ ขอให้ทุกบ้านดูแลดูภาชนะน้ำขังภายในบ้านไม่ให้ยุงลายได้ขยายพันธุ์ และระวังอย่างดี
2. ตำบลสลาง ขึ้นในที่ 1A มีคนพิการ ขาดแคลนทางเป็นจำนวนมาก ในเขตอำเภอล้วมทน
3. การดำเนินการฉีดวัคซีน โควิด-19 ให้แก่ผู้สนใจ

วาระที่ 2. เรื่องรับรองผลการประชุมที่ผ่านมา
- ไม่มี

วาระที่ 3 เรื่องเสนอพิจารณา
เนื่องด้วยได้รับอนุมัติโครงการอาสาสมัครประจำครอบครัวสุขภาพ เขตตำบลตำบลน้ำหนาว ของกลุ่มต่างๆ ในที่ประชุมมีมติดำเนินการอบรมโครงการต่างๆ ดังนี้
3.1. โครงการอาสาสมัครประชาชน (ฝอนเรา) เพื่อสุขภาพ โดยกำหนดอบรม วันที่ 8 มิถุนายน 2566
3.2. โครงการสุขภาพดีด้วยการเดิน-วิ่ง กำหนดการอบรม วันที่ 29 มิถุนายน 2566
3.3 โครงการอบรมป้องกัน และควบคุมโรคไข้เลือดออก ด้วยสเปรย์ไล่ยุงสมุนไพรตะไคร้หอม จัดอบรมวันที่ 20 กรกฎาคม 2566
3.4. โครงการอบรมให้ความรู้เท่าระวังโรคความดัน และเบาหวาน จัดอบรมครั้งที่ 4 สิงหาคม 2566
3.5. โครงการสันทนาการ และกิจกรรมสุขภาพผู้สูงอายุ ด้วยการทำรอก จัดอบรมครั้งที่ 18 สิงหาคม 2566.

นายมงคล ดอนสอาด

วาระที่ 4. เรื่องอื่นๆ
ไม่มี

ปิดประชุม เวลา 12.00 น.

ลงชื่อ
(นายสุทธิพงศ์ เอกปิยกุล)
ผู้ประชุม

ลงชื่อ ผู้ตรวจการประชุม
(นายศรีสุข ดอนิน)
ผู้ตรวจการประชุม
ผบ. บ้าน บ้านดู่ หมู่ 3

ลงชื่อ ผู้ตรวจการประชุม
นายศรีทร ดอนเดาว
ผู้ตรวจการประชุม
ประธาน กลุ่มน้ำดื่มบ้านดู่ หมู่ 3

ลงชื่อ ผู้ตรวจการประชุม
(นายประยูร ดอนเดาว

ประธาน กลุ่มผู้สูงอายุ บ้านดู่ หมู่ 3

ลงชื่อ ผู้ตรวจการประชุม
(นายชนะวงศ์ ดอนเดาว.)

ประธาน กลุ่ม อ.ส.ม บ้านดู่ หมู่ 3

ลงชื่อ ผู้ตรวจการประชุม
(นางมาลี เทพโพธา)

ประธาน กลุ่มวิสาหกิจชุมชนบ้านดู่ หมู่ 3.

นายประยูร ดอนเดาว

กำหนดการอบรม

โครงการฟื้นฟูและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

วันที่ 24 สิงหาคม 2566

ณ. อาคารอเนกประสงค์บ้านฝาง หมู่ 3

08.00 – 08.30 น.	ลงทะเบียน
08.30 – 09.00 น.	**พิธีเปิดการอบรมโครงการ**
09.00 – 10.30 น.	**บรรยายให้ความรู้เรื่อง** สถานการณ์ผู้สูงอายุในปัจจุบัน ปัญหา และแนวทางแก้ไข โดย พต.ดร.มงคลการ ศรีวิชัย พต.กนกทิพย์ อินวาช อ.ศิริมาฎ สันตนะเปสิน
10.30 – 12.00 น.	บรรยายให้ความรู้เรื่องการส่งเสริมสุขภาพในผู้สูงอายุ การออกกำลังกาย อาหาร อารมณ์ โดย พต.ดร.มงคลการ ศรีวิชัย พต.กนกทิพย์ อินวาช อ.ศิริมาฎ สันตนะเปสิน
12.00 – 13.00 น.	**พักรับประทานอาหารกลางวัน**
13.00 – 14.00 น.	สาธิตและสาธิตย้อนกลับการฟื้นฟูสภาพร่างกายด้วยการใช้รอกชักมือและเท้า โดย พต.ดร.มงคลการ ศรีวิชัย พต.กนกทิพย์ อินวาช อ.ศิริมาฎ สันตนะเปสิน
15.00 – 15.30 น.	อภิปราย ซักถาม สรุปการอบรมและปิดการอบรม

หมายเหตุ

- **พักรับประทานอาหารว่าง เวลา 10.30 น.**
- **กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม**

ข้อตกลง
การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่

ข้อตกลงเลขที่ 43/2566

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เทศบาลตำบลบ้านดู่ ตั้งอยู่เลขที่ 486 หมู่ 6 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย เมื่อวันที่ 20 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 ระหว่าง เทศบาลตำบลบ้านดู่ เทศบาลตำบลบ้านดู่ โดย นางพีระพรรณ ศิริกุล ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ 6 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า **"องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น"** ฝ่ายหนึ่ง กับ กลุ่มผู้สูงอายุ หมู่ 3 โดย **นายประยูร ดอนลาว** 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 16,430.00 บาท (หนึ่งหมื่นหกพันสี่ร้อยสามสิบบาทถ้วน) 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
(นางพีระพรรณ ศิริกุล)
รองนายกเทศมนตรี รักษาราชการแทน
นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

(ลงชื่อ).....ผู้ดำเนินงาน
(.....)

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

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. นำสมุดเงินฝากมาธนาคารทุกครั้งที่ฝากหรือถอน
2. ธนาคารจะบันทึกดอกเบี้ยให้ในวันเสาร์สุดท้ายเดือนกันยายนและมีนาคมของทุกปี
3. ยอดเงินที่ปรากฏในสมุดเงินฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้รับการตรวจสอบยอดตรงกับบัญชีเงินฝากของธนาคารแล้ว กรณียอดเงินคงเหลือเป็นศูนย์ธนาคารจะปิดบัญชีทันที
4. การเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล ที่อยู่ ผู้ฝากต้องแจ้งให้ธนาคารทราบ กรณีสมุดเงินฝากหาย ผู้ฝากต้องแจ้งความต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ และแจ้งให้ธนาคารทราบโดยเร็ว
5. ในกรณีที่บัญชีขาดการติดต่อ และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือคิดค่าธรรมเนียมรักษาบัญชีตามหลักเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด

41-009

รหัสสาขา 0755
Branch Code

บัญชีเลขที่ 010012852282
Account No.

ชื่อสาขา สาขานางแล
Branch Name

รหัสโครงการ
Project Code

ชื่อบัญชี
Account Name

ชมรมผู้สูงอายุบ้านดู่ หมู่ 3

2001 – บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (เพื่อสมาชิกฝาก)

164810088
ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
ธนาคารของรัฐ

Authorized Signature

เล่มที่ 0001 64810088

15-01/60

นายประยูร ดอนตอ

สำเนาถูกต้อง

นายประยูร ดอนตอ

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5701 01066 80 5

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ประยูร ดอนลาว

Name Mr. Prayoon

Last name Donlao

เกิดวันที่ 2 มิ.ย. 2498

Date of Birth 2 Jun. 1955

ที่อยู่ 226 หมู่ที่ 3 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

21 พ.ย. 2563 วันออกบัตร Date of Issue

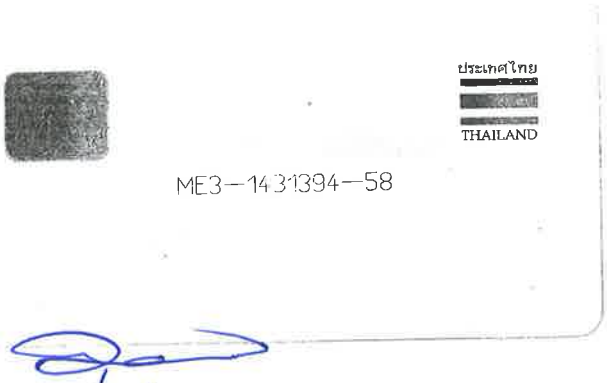
21 Nov. 2020

(นายธนาคม จงจิระ) เจ้าพนักงานออกบัตร

ตลอดชีพ วันบัตรหมดอายุ LIFELONG Date of Expiry

5701-03-11211146

BORA-10.8-02-2563



ประเทศไทย

THAILAND

ME3—1431394—58

นายประยูร ดอนลาว

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5701 01067 15 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ทวี พินิจ

Name Mr. Tavee

Last name Pinij

เกิดวันที่ 23 มิ.ย. 2495

Date of Birth 23 Jun. 1952

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 198 หมู่ที่ 3 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

29 ก.ค. 2559
วันออกบัตร
29 Jul. 2016
Date of Issue

(ลาภิศร์ บุญชะโสภัค)
เจ้าพนักงานออกบัตร

ตลอดชีพ
วันบัตรหมดอายุ
LIFELONG
Date of Expiry

5799-02-07291326

สำเนาถูกต้อง

BORA-7.2-04-2559

BORA-1-01

จันทร์สุข มโนหาญ

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 15 ส.ค. 2566

ข้าพเจ้า กลุ่มผู้สูงอายุบ้านดู่ หมู่ 3 ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่ ที่อยู่ 486 หมู่ที่ 6 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
โครงการฟื้นฟูและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ	16,430	00
	16,430	00

จำนวนเงิน (หนึ่งหมื่นหกพันสี่ร้อยสามสิบบาทถ้วน)

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ .....ผู้รับเงิน

(นายประยูร ดอนลาว)

ลงชื่อ .....ผู้รับเงิน

(นายทวี พินิจ)

ลงชื่อ .....ผู้รับเงิน

(นางจันทร์สุข มโนหาญ)

ลงชื่อ .....ผู้จ่ายเงิน

(นายธนบดี ผ่าเจริญ)

รายชื่อผู้เข้าร่วม โครงการ ฟื้นฟูและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

วันที่ 24 สิงหาคม 2566

ณ อาคารอนุกาฬประสงค์บ้านดู่ หมู่ 3

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
1	จันทร์จิรา พินิจ	จันทร์จิรา	089-9971305	
2	ศรีพรรณ ธิดาเรือง	ศรีพรรณ	0824961592	
3	นางดวงแก้ว มะโนนาค	ดวงแก้ว	0904706254	
4	นางศรีทา ดอนลาว	ศรีทา	0843719981	
5	นาง สายเพ็ญ รุ่งสือ	[illegible]	089-1671433	
6	นายปรีชา สิทธิ์ รินฝาย	[illegible]	08-30	
7	น.ส. พัทธียา เพ็ญกาศ	พัทธียา	-	
8	[illegible] ดอนลาว	[illegible]	0813362761	
9	ช.ส. จิราวรรณ์ พินิจ	[illegible]	044-676743	
10	นางจิตต์ มโนเรือง	[illegible]	0924686123	
11	นาง [illegible] เรือนมาน	[illegible]	0826461556	
12	นาง พวงคง อุปแก้ว	พวงคง	085-7086299	
13	นางสาวมาศ หอมหวล	[illegible]	089-9998855	
14	สมพงษ์ อดมี	[illegible]	0846325 18	0896326987
15	[illegible]	[illegible]	0903610776	
16	นางบัวเรือง [illegible]	[illegible]	-	
17	สิรธนทร์ พินิจ	[illegible]	081-5955802	
18	นาง [illegible] อุปเสิม	[illegible]	0821822038	
19	นางอำพา อุดมใน	[illegible]	086-7310529	
20	นาง อำไพ [illegible]	[illegible]	-	
21	นางลม พินิจ	[illegible]	-	
22	[illegible] มรุก	[illegible]	0850358559	
23	นางศศิ สดา	[illegible]	0658264919	
24	นางมะ พินิจ	[illegible]	0640968596	
25	นางบุญเรียน อินคำ	บุญเรียน	-	
26	นางสุวรรณี ชมภูอินทร์	สุวรรณี	085-3495189	
27	[illegible] พินิจ	[illegible]	088-2539762	
28	นายศิรพงษ์ ชัยปราการ	[illegible]	089-5554097	

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านดู่ หมู่ 3
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 23 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

เรียน นางนิภา พรมใจสา

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านดู่ หมู่ที่ 3 มีความประสงค์จะจัดจ้าง ผู้รับจ้างทำงาน อาหารกลางวัน 1 มื้อๆ 75 บาท 60 คน
อาหารว่าง 1 มื้อๆ 25 บาท 60 คน
ในราคาเป็นเงิน 6000.00 บาท (หกพันบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน วันที่ 24 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

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

(ลงชื่อ) ..... ผู้ว่าจ้าง
(นายประยุ ดอนลาว)

(ลงชื่อ) นิภา พรมใจสา ผู้รับจ้าง
(นางนิภา พรมใจสา)

(ลงชื่อ) สุวรรณา ชมจอินทร์ พยาน
(นางสุวรรณา ชมจอินทร์)

(ลงชื่อ) ..... พยาน
(นางทัศนี สุขๆ)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ที่ทำการกลุ่มผู้สูงอายุบ้านดู่ หมู่ 3
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 24 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ อาหารกลางวัน อาหารว่าง

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านดู่ หมู่ 3

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านดู่ หมู่ 3 ได้ซื้อหรือจ้าง
- อาหารกลางวัน 1 มื้อๆ 75 บาท 60 คน - อาหารว่าง 1 มื้อๆ 25 บาท 60 คน
จาก นางนิตา พรมโลสา งบประมาณ 6000.00 บาท
ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 23 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 24 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) ..... ประธานกรรมการ
(นางสายใจ พิมพ์รุ่งเรือง)

(ลงชื่อ) ..... กรรมการ
(นายนิรเทว พรมโลสา)

(ลงชื่อ) ..... กรรมการ
(นางสุภมาศ นาอินทร์)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ที่ทำการผู้สูงอายุบ้านดู่ หมู่ 3
ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 24 สิงหาคม 2566

ข้าพเจ้า นางนิภา พรมใจสา บ้านเลขที่ 86 หมู่ที่ 3 ถนน
ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย
ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านดู่ หมู่ 3
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- อาหารกลางวัน 1 มื้อๆ 75 บาท จำนวน 60 คน	4500.00	-
- อาหารว่าง 1 มื้อๆ 25 บาท จำนวน 60 คน	1,500.00	
รวมเงิน	6,000.00	

จำนวนเงิน หกพันบาทถ้วน -
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) นิภา พรมใจสา ผู้รับเงิน
(นางนิภา พรมใจสา)

(ลงชื่อ) ผู้จ่ายเงิน
(นายทวี ฟิสิล)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01060 14 9
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง นิภา พรมใจสา

Name Mrs. Nipa

Last name Promjaisa

เกิดวันที่ 6 ม.ค. 2506

Date of Birth 6 Jan. 1963

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 86 หมู่ที่ 3 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

30 มี.ค. 2561
วันออกบัตร
30 Mar. 2018
Date of Issue

(ลาภิศร บุญละโสภัส)
เจ้าพนักงานออกบัตร

5 ม.ค. 2570
วันบัตรหมดอายุ
5 Jan. 2027
Date of Expiry

5799-03-03300848

สำเนาถูกต้อง นิภา พรมใจสา

อาหารกลางวันสำหรับผู้เข้ารับการอบรม

โครงการฟื้นฟูและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

นายประยูร ดอนสาง

อาหารว่างสำหรับผู้เข้ารับการอบรม

โครงการฟื้นฟูและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

ศาสนประดิษฐ์ จอมพลตรี

อาหารกลางวันสำหรับผู้เข้ารับการอบรม

โครงการฟื้นฟูและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

นายประยูร ดอนคาว

ที่ทำการ กลุ่มผู้สูงอายุบ้านดู่ หมู่ 3
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

วันที่ 13 สิงหาคม 2566

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์วิทยากร

เรียน ผศ.ดร. มงคลกร ศรีวิชัย

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. กำหนดการอบรมฯ จำนวน 1 ฉบับ

2. แบบตอบรับการเป็นวิทยากร จำนวน 2 ฉบับ

ด้วย กลุ่มผู้สูงอายุบ้านดู่ หมู่ 3 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย ได้กำหนดจัดอบรมโครงการ ฟื้นฟูและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ โดยมีวัตถุประสงค์ ให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้การฟื้นฟูและส่งเสริมสุขภาพอย่างถูกต้อง นำความรู้ไปใช้กับตนเองและแนะนำผู้อื่นได้

ดังนั้น กลุ่มผู้สูงอายุบ้านดู่ หมู่ 3 จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์บุคลากรในสังกัดของท่าน คือ ผศ.ดร. มงคลกร ศรีวิชัย เป็นวิทยากรโครงการดังกล่าว ในวันที่ 24 สิงหาคม 2566 เวลา 09.00 น. ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านดู่ หมู่ 3

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายประยูร ตอนลาว)

ตำแหน่ง ประธานกลุ่มผู้สูงอายุบ้านดู่ หมู่ 3

แบบตอบรับวิทยากร

โครงการ ฟื้นฟูและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

วันที่ 24 สิงหาคม 2566

ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านดู่ หมู่ 3

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

****

ชื่อ-สกุล ผศ. ดร. มงคล ศรีโพธิ์

ตำแหน่ง พิพิธภัณฑ์ วัฒนธรรม สร้างสรรค์ (ศิลปกรรม พิมพ์ทอผ้าไทย)

หน่วยงาน มทร. ล้านนา

ที่อยู่ 29 ตำบล ท่าสาย อำเภอ พาน จังหวัด เชียงราย

หมายเลขโทรศัพท์ 0 โทรสาร

มือถือ 0813066166 อีเมล์

☑ ยินดีเป็นวิทยากร

☐ ไม่สามารถเป็นวิทยากร

เนื่องจาก

และส่งผู้แทน ชื่อ-สกุล

ตำแหน่ง

หน่วยงาน

ที่อยู่ ตำบล อำเภอ จังหวัด

หมายเลขโทรศัพท์ โทรสาร

มือถือ อีเมล์

ลงชื่อ

(มงคล ศรีโพธิ์)

ตำแหน่ง

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

เขียนที่ ที่ทำการกลุ่มผู้สูงอายุบ้านดู่ หมู่ 3
ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

โครงการ / หลักสูตร ฟื้นฟูและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

วันที่ 24 สิงหาคม 2566

ข้าพเจ้า นายมงคลกร ศรีวิชัย บ้านเลขที่ 55/45 หมู่ที่ ..... ถนน ซอยเลิศพาะเลี่ยรติร-9
ตำบล ซอย 84 แจงประเวศ อำเภอ เขต ประเวศ จังหวัด กรุงเทพมหานคร
ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านดู่ หมู่ 3
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนวิทยากร 4 ชั่วโมงๆ 600 บ.	2,400	-
รวมเงิน	2,400	-

จำนวนเงิน สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ)..... ผู้รับเงิน
(มงคลกร ศรีวิชัย)

(ลงชื่อ)..... ผู้จ่ายเงิน
(นายชาลี พินิล)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5701 00159 08 7

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย มงคลกร ศรีวิชัย

Name Mr. Mongkonkorn

Last name Srivichai

เกิดวันที่ 24 ม.ค. 2523

Date of Birth 24 Jan. 1980

ที่อยู่ 55/456 ซ.เฉลิมพระเกียรติร.๙ซ.87 แขวงประเวศ เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร

2 พ.ค. 2561 วันออกบัตร 2 May 2018 Date of Issue

(ลาภิศร บุญญะโสภัต) เจ้าพนักงานออกบัตร

23 ม.ค. 2570 วันบัตรหมดอายุ 23 Jan. 2027 Date of Expiry

5705-03-05021519

วิทยากรอบรม

โครงการฟื้นฟูและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

นายประยูร ดอนศรี

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านดู่ ม.3
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 21 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

เรียน นายปรีชา สินเลน

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านดู่ หมู่ที่ 3 มีความประสงค์จะจัดจ้าง ผู้รับจ้างทำงาน ป้ายโครงการฟื้นฟูและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ขนาด 1x3 ม. จำนวน 1 ป้าย

ในราคาเป็นเงิน 450.00 บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน วันที่ 23 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน ภายในกำหนด 2 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้ไม่เรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้างจะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) ..... ผู้ว่าจ้าง
(นายประยุ ลอนลาว)

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับจ้าง
(นายปรีชา สินเลน)

(ลงชื่อ) สุจรรยา ชุมภาอินทร์ พยาน
(นางสุจรรยา ชุมภาอินทร์)

(ลงชื่อ) ..... พยาน
(นางทัศนี สุดา)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ที่พักกรกลุ่มผู้สูงอายุบ้านดู่ หมู่ 3

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 23 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ ป้ายโครงการฟื้นฟูและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านดู่ หมู่ 3

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านดู่ หมู่ 3 ได้ซื้อหรือจ้าง ทำป้ายโครงการฟื้นฟูและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ขนาด 1x3 ม. จำนวน 1 ป้าย

จาก นายปริชา คันแสน งบประมาณ 450.00 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 21 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 23 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) ..... ประธานกรรมการ
(นางสาวเพ็ญ ฐิงเรือง)

(ลงชื่อ) ..... กรรมการ
(นายสินเดช พรมโลสา)

(ลงชื่อ) ..... กรรมการ
(นางสุภมาศ นาอินทร์)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ กลุ่มผู้สูงอายุบ้านดู่ ม.3
ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 23 สิงหาคม 2566

ข้าพเจ้า นายนริชา ลิ้นเลน บ้านเลขที่ 188 หมู่ที่ 10 ถนน

ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านดู่ ม.3

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ป้ายโครงการฟื้นฟูและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ขนาด 1 x 3 ม. จำนวน 1 ป้าย	450.00	-
รวมเงิน	450.00	

จำนวนเงิน สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) ผู้รับเงิน
(นายนริชา ลิ้นเลน)

(ลงชื่อ) ผู้จ่ายเงิน
(นายทวี จินิล)

ทะเบียนเลขที่ 3570101301812
คำขอที่ 5751549001039(เดิม)
558/2552

แบบ พค.0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายปรีชา จันเลน

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499
เมื่อวันที่ 25 พฤษภาคม 2549

สำเนาถูกต้อง
(ปรีชา จันเลน)

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชยกิจ

ทำไม

เขียนเป็นอักษรโรมัน

-

ชนิดแห่งพาณิชยกิจ
- จำหน่ายและรับทำกรอบรูปทุกชนิด
- จำหน่ายและรับทำสติกเกอร์ สื่อสิ่งพิมพ์ สื่อโฆษณา ป้ายผ้าไวนิลทุกชนิด

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่ 124 หมู่ที่ 3 ตรอก/ซอย - ถนน พหลโยธิน
ตำบล/แขวง บ้านดู่ อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด เชียงราย

ออกให้ ณ วันที่ 27 สิงหาคม 2552

(.....)
นายทะเบียน

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01301 81 2
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ปรีชา จันเลน

Name Mr. Preecha

Last name Chanlen

เกิดวันที่ 4 พ.ย. 2519

Date of Birth 4 Nov. 1976

ที่อยู่ 188 หมู่ที่ 10 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

3 พ.ย. 2562
วันออกบัตร
3 Nov. 2019
Date of Issue

(นายธานินทร์ จงจิระ)
เจ้าพนักงานออกบัตร

3 พ.ย. 2570
วันบัตรหมดอายุ
3 Nov. 2027
Date of Expiry

5701-02-11031056

สำเนาถูกต้อง

(ปรีชา จันเลน)

โครงการฟื้นฟูและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ
สปสช.
โดย กลุ่มผู้สูงอายุบ้านดู่ หมู่ 3 ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย
วันที่ 24 สิงหาคม พ.ศ. 2566
ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านดู่ หมู่ 3
โครงการนี้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก....กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านดู่ หมู่ 3
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 21 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

เรียน นายโยธิน จิมฝาย

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านดู่ หมู่ที่ 3 มีความประสงค์จะจัดจ้าง ผู้รับจ้างทำงาน แบบประเมินความพึงพอใจ, และแบบประเมินความรู้ก่อน - หลัง

ในราคาเป็นเงิน 180.00 บาท (หนึ่งร้อยแปดสิบบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน วันที่ 23 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน ภายในกำหนด 2 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้ไม่เรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้างจะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง
(นายประยุ ลอนลาว)

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง
(นายโยธิน จิมฝาย)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางสวรรณา ชมจาลิยะ)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางทัศนี สตา)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ที่ทำการกลุ่มผู้สูงอายุบ้านดู่ หมู่ 3
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 23 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ แบบประเมินความพึงพอใจ

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านดู่ หมู่ 3

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านดู่ หมู่ 3 ได้ซื้อหรือจ้าง แบบประเมินความพึงพอใจ และแบบประเมินความรู้ก่อน-หลัง ในการอบรม

จาก นายไชยชิน ริยปาย งบประมาณ 180.00 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง เลขที่ - ลงวันที่ 21 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 23 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) ..... ประธานกรรมการ
(นางสายเพ็ญ จุงเสือ)

(ลงชื่อ) ..... กรรมการ
(นายชินวุฒิ พรมโลสา)

(ลงชื่อ) ..... กรรมการ
(นางศิริภมาศ นาอินทร์)

เลขที่.....

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 23 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นายโยธิน จิมฝาย อยู่บ้านเลขที่ 193 ม.3

ตำบล น้ำแต่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก กลุ่มผู้สูงอายุน้ำแต่ ที่อยู่ หมู่ที่ 3 ต.น้ำแต่ อ.เมือง จ.เชียงราย

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าแบบประเมินความพึงพอใจ และ แบบประเมินความรู้ก่อน - หลัง	180	-
	180	-

จำนวนเงิน หนึ่งร้อยแปดสิบบาทถ้วน บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ โยธิน จิมฝาย ผู้รับเงิน

(นายโยธิน จิมฝาย)

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน

(นายทวี พิศิล)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 5199 00070 76 7
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย โยธิน ริมฝาย
Name Mr. Yotin
Last name Rimphay
เกิดวันที่ 21 ธ.ค. 2528
Date of Birth 21 Dec. 1985
ศาสนา พุทธ
ที่อยู่ 193 หมู่ที่ 3 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
21 ธ.ค. 2558
วันออกบัตร
21 Dec. 2015
Date of Issue
20 ธ.ค. 2566
วันบัตรหมดอายุ
20 Dec. 2023
Date of Expiry
5709-02-12210907

สำเนาถูกต้อง

โยธิน ริมฝาย

(นายโยธิน ริมฝาย)

ทะเบียนเลขที่ 1519900070767
คำขอที่ 5701858000290

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย โยธิน ริมฝาย

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 17 ธันวาคม พ.ศ. 2558

สำเนาถูกต้อง

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชยกิจ

ดีไอวาย ก๊อปปี้ แอนด์ ปริ้น

โยธิน ริมฝาย

เขียนเป็นอักษรโรมัน

(นายโยธิน ริมฝาย)

DIY Copy & Print

ชนิดแห่งพาณิชยกิจ

จำหน่ายเครื่องเขียนและเครื่องใช้สำนักงาน

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 193 หมู่ที่ 3 ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง บ้านดู่ อำเภอ/เขต เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย

ออกให้ ณ วันที่ 17 ธันวาคม พ.ศ. 2558

(ปรีชา คำมา)

นายทะเบียนพาณิชย์

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม

โครงการ ฟื้นฟู และส่งเสริมสุขภาพผู้สูงวัย

วันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๑

****

<u>คำอธิบาย</u> แบบประเมินฉบับนี้มีทั้งหมด ๒ ตอน ขอให้ผู้ตอบแบบประเมินตอบให้ครบทั้ง ๓ ตอน เพื่อให้การดำเนินโครงก เป็นไปตามวัตถุประสงค์และเพื่อเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้ต่อไป

<u>ตอนที่ ๑</u> สถานภาพทั่วไป

<u>คำชี้แจง</u> โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

๑. เพศ ☐ หญิง ☐ ชาย

๒. อายุ ☐ ๔๐-๕๐ ปี ☐ ๕๑-๖๐ ปี ☐ ๖๑-๗๐ ปี ☐ ๗๑ ปีขึ้นไป

<u>ตอนที่ ๒</u> ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

<u>คำชี้แจง</u> โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ของท่านเพียงระดับเดียว

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำความรู้ไปใช้				
	มากที่สุด ๕	มาก ๔	ปานกลาง ๓	น้อย ๒	น้อยที่สุด ๑
ด้านวิทยากร					
๑. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน	✓				
๒. ความสามารถในกระบวนการอบรม	✓				
๓. การเชื่อมโยงเนื้อหาในการฝึกอบรม		✓			
๔. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม		✓			
๕. การใช้เวลาตามที่กำหนดไว้		✓			
๖. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม		✓			
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / อาหาร					
๑. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม		✓			
๒. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์		✓			
๓. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม		✓			
๔. อาหาร มีความเหมาะสม		✓			
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
๑. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ <u>ก่อน</u> การอบรม		✓			
๒. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ <u>หลัง</u> การอบรม			✓		
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้			✓		
๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้			✓		
๓. คาดว่าสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้			✓		

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม

โครงการ ฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงวัย

วันที่ 24-8-66

****

คำอธิบาย แบบประเมินฉบับนี้มีทั้งหมด ๒ ตอน ขอให้ผู้ตอบแบบประเมินตอบให้ครบทั้ง ๓ ตอน เพื่อให้การดำเนินโครงก เป็นไปตามวัตถุประสงค์และเพื่อเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้ต่อไป

ตอนที่ ๑ สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

๑. เพศ ☑ หญิง ☐ ชาย

๒. อายุ ☐ ๔๐-๕๐ ปี ☑ ๕๑-๖๐ ปี ☐ ๖๑-๗๐ ปี ☐ ๗๑ ปีขึ้นไป

ตอนที่ ๒ ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ของท่านเพียงระดับเดียว

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำความรู้ไปใช้				
	มากที่สุด ๕	มาก ๔	ปานกลาง ๓	น้อย ๒	น้อยที่สุด ๑
ด้านวิทยากร					
๑. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน		✓			
๒. ความสามารถในกระบวนการอบรม		✓			
๓. การเชื่อมโยงเนื้อหาในการฝึกอบรม		✓			
๔. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม		✓			
๕ การใช้เวลาตามที่กำหนดไว้		✓			
๖. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม		✓			
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / อาหาร					
๑. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม		✓			
๒. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์		✓			
๓. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม		✓			
๔. อาหาร มีความเหมาะสม		✓			
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
๑. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ ก่อน การอบรม				✓	
๒. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ หลัง การอบรม		✓			
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
๑ สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้		✓			
๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้		✓			
๓. คาดว่าสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้		✓			

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม

โครงการ ฟื้นฟู และส่งเสริมผู้สูงวัย

วันที่ 24 สิงหาคม 2566

****

<u>คำอธิบาย</u> แบบประเมินฉบับนี้มีทั้งหมด ๒ ตอน ขอให้ผู้ตอบแบบประเมินตอบให้ครบทั้ง ๓ ตอน เพื่อให้การดำเนินโครงก เป็นไปตามวัตถุประสงค์และเพื่อเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้ต่อไป

<u>ตอนที่ ๑</u> สถานภาพทั่วไป

<u>คำชี้แจง</u> โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

๑. เพศ ☐ หญิง ☐ ชาย

๒. อายุ ☐ ๔๐-๕๐ ปี ☐ ๕๑-๖๐ ปี ☐ ๖๑-๗๐ ปี ☐ ๗๑ ปีขึ้นไป

<u>ตอนที่ ๒</u> ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

<u>คำชี้แจง</u> โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ของท่านเพียงระดับเดียว

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำความรู้ไปใช้				
	มากที่สุด ๕	มาก ๔	ปานกลาง ๓	น้อย ๒	น้อยที่สุด ๑
ด้านวิทยากร					
๑. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน	✓		✓		
๒. ความสามารถในกระบวนการอบรม	✓				
๓. การเชื่อมโยงเนื้อหาในการฝึกอบรม	✓				
๔. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม	✓				
๕. การใช้เวลาตามที่กำหนดไว้	✓				
๖. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม	✓				
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / อาหาร					
๑. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม	✓	✓			
๒. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์	✓				
๓. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม	✓	✓			
๔. อาหาร มีความเหมาะสม					
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
๑. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ <u>ก่อน</u> การอบรม	✓				
๒. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ <u>หลัง</u> การอบรม	✓				
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้	✓				
๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้	✓				
๓. คาดว่าสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้	✓				

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม

โครงการ ฟื้นฟู และส่งเสริมผ้าสงวย

วันที่ 25 สิงหาคม 2566

****

<u>คำอธิบาย</u> แบบประเมินฉบับนี้มีทั้งหมด ๒ ตอน ขอให้ผู้ตอบแบบประเมินตอบให้ครบทั้ง ๓ ตอน เพื่อให้การดำเนินโครงก เป็นไปตามวัตถุประสงค์และเพื่อเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้ต่อไป

<u>ตอนที่ ๑</u> สถานภาพทั่วไป

<u>คำชี้แจง</u> โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

๑. เพศ ☐ หญิง ☐ ชาย

๒. อายุ ☐ ๔๐-๕๐ ปี ☐ ๕๑-๖๐ ปี ☐ ๖๑-๗๐ ปี ☐ ๗๑ ปีขึ้นไป

<u>ตอนที่ ๒</u> ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

<u>คำชี้แจง</u> โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ของท่านเพียงระดับเดียว

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำความรู้ไปใช้				
	มากที่สุด ๕	มาก ๔	ปานกลาง ๓	น้อย ๒	น้อยที่สุด ๑
ด้านวิทยากร					
๑. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน	✓				
๒. ความสามารถในกระบวนการอบรม	✓				
๓. การเชื่อมโยงเนื้อหาในการฝึกอบรม	✓				
๔. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม	✓				
๕. การใช้เวลาตามที่กำหนดไว้	✓				
๖. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม	✓				
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / อาหาร					
๑. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม	✓				
๒. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์	✓				
๓. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม	✓				
๔. อาหาร มีความเหมาะสม	✓				
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
๑. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ <u>ก่อน</u> การอบรม	✓				
๒. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ <u>หลัง</u> การอบรม	✓				
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้	✓				
๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้	✓				
๓. คาดว่าสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้	✓				

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม

โครงการ ฟื้นฟู และส่งเสริมผู้สูงวัย

วันที่ 21 มีนาคม 2566

****

<u>คำอธิบาย</u> แบบประเมินฉบับนี้มีทั้งหมด ๒ ตอน ขอให้ผู้ตอบแบบประเมินตอบให้ครบทั้ง ๓ ตอน เพื่อให้การดำเนินโครงก เป็นไปตามวัตถุประสงค์และเพื่อเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้ต่อไป

<u>ตอนที่ ๑</u> สถานภาพทั่วไป

<u>คำชี้แจง</u> โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

๑. เพศ ☐ หญิง ☐ ชาย

๒. อายุ ☐ ๔๐-๕๐ ปี ☐ ๕๑-๖๐ ปี ☐ ๖๑-๗๐ ปี ☐ ๗๑ ปีขึ้นไป

<u>ตอนที่ ๒</u> ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

<u>คำชี้แจง</u> โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ของท่านเพียงระดับเดียว

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำความรู้ไปใช้				
	มากที่สุด ๕	มาก ๔	ปานกลาง ๓	น้อย ๒	น้อยที่สุด ๑
ด้านวิทยากร					
๑. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน	✓				
๒. ความสามารถในกระบวนการอบรม	✓				
๓. การเชื่อมโยงเนื้อหาในการฝึกอบรม	✓				
๔. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม	✓				
๕. การใช้เวลาตามที่กำหนดไว้	✓				
๖. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม	✓				
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / อาหาร					
๑. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม	✓				
๒. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์	✓				
๓. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม	✓				
๔. อาหาร มีความเหมาะสม	✓				
ด้านความรู้ความเข้าใจ	✓				
๑. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ <u>ก่อน</u> การอบรม	✓				
๒. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ <u>หลัง</u> การอบรม	✓				
ด้านการนำความรู้ไปใช้	✓				
๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้	✓				
๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้	✓				
๓. คาดว่าสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้	✓				

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม

โครงการ ฟื้นฟู และส่งเสริมสุขภาพผู้สูงวัย

วันที่ 21 สิงหาคม 2566

****

<u>คำอธิบาย</u> แบบประเมินฉบับนี้มีทั้งหมด ๒ ตอน ขอให้ผู้ตอบแบบประเมินตอบให้ครบทั้ง ๓ ตอน เพื่อให้การดำเนินโครงก เป็นไปตามวัตถุประสงค์และเพื่อเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้ต่อไป

<u>ตอนที่ ๑</u> สถานภาพทั่วไป

<u>คำชี้แจง</u> โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

๑. เพศ ☐ หญิง ☐ ชาย

๒. อายุ ☐ ๔๐-๕๐ ปี ☐ ๕๑-๖๐ ปี ☐ ๖๑-๗๐ ปี ☐ ๗๑ ปีขึ้นไป

<u>ตอนที่ ๒</u> ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

<u>คำชี้แจง</u> โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ของท่านเพียงระดับเดียว

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำความรู้ไปใช้				
	มากที่สุด ๕	มาก ๔	ปานกลาง ๓	น้อย ๒	น้อยที่สุด ๑
ด้านวิทยากร					
๑. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน		✓			
๒. ความสามารถในกระบวนการอบรม		✓			
๓. การเชื่อมโยงเนื้อหาในการฝึกอบรม		✓			
๔. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม	✓				
๕. การใช้เวลาตามที่กำหนดไว้		✓			
๖. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม		✓			
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / อาหาร					
๑. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม	✓				
๒. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์	✓				
๓. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม		✓			
๔. อาหาร มีความเหมาะสม	✓				
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
๑. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ <u>ก่อน</u> การอบรม		✓			
๒. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ <u>หลัง</u> การอบรม			✓		
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้			✓		
๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้		✓			
๓. คาดว่าสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้		✓			

✓ แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม

โครงการ ฟื้นฟู และส่งเสริม สุขภาพผู้สูงวัย

วันที่ 21 สิงหาคม 2566

****

<u>คำอธิบาย</u> แบบประเมินฉบับนี้มีทั้งหมด ๒ ตอน ขอให้ผู้ตอบแบบประเมินตอบให้ครบทั้ง ๓ ตอน เพื่อให้การดำเนินโครงกา เป็นไปตามวัตถุประสงค์และเพื่อเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้ต่อไป

<u>ตอนที่ ๑</u> สถานภาพทั่วไป

<u>คำชี้แจง</u> โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

๑. เพศ ☐ หญิง ☐ ชาย

๒. อายุ ☐ ๔๐-๕๐ ปี ☐ ๕๑-๖๐ ปี ☐ ๖๑-๗๐ ปี ☐ ๗๑ ปีขึ้นไป

<u>ตอนที่ ๒</u> ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

<u>คำชี้แจง</u> โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ของท่านเพียงระดับเดียว

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำความรู้ไปใช้				
	มากที่สุด ๕	มาก ๔	ปานกลาง ๓	น้อย ๒	น้อยที่สุด ๑
ด้านวิทยากร					
๑. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน	/				
๒. ความสามารถในกระบวนการอบรม	/				
๓. การเชื่อมโยงเนื้อหาในการฝึกอบรม	/				
๔. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม	/	/			
๕. การใช้เวลาตามที่กำหนดไว้		/			
๖. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม	/				
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / อาหาร	/				
๑. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม	/				
๒. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์	/				
๓. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม		/			
๔. อาหาร มีความเหมาะสม		/			
ด้านความรู้ความเข้าใจ		/			
๑. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ <u>ก่อน</u> การอบรม	/				
๒. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ <u>หลัง</u> การอบรม	/				
ด้านการนำความรู้ไปใช้	/				
๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้	/				
๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้	/				
๓. คาดว่าสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้	/				

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม

โครงการ ฟื้นฟู และส่งเสริมสุขภาพผู้สูงวัย

วันที่ 21 สิงหาคม 2566

****

<u>คำอธิบาย</u> แบบประเมินฉบับนี้มีทั้งหมด ๒ ตอน ขอให้ผู้ตอบแบบประเมินตอบให้ครบทั้ง ๓ ตอน เพื่อให้การดำเนินโครงก เป็นไปตามวัตถุประสงค์และเพื่อเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้ต่อไป

<u>ตอนที่ ๑</u> สถานภาพทั่วไป

<u>คำชี้แจง</u> โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

๑. เพศ ☐ หญิง ☐ ชาย

๒. อายุ ☐ ๔๐-๕๐ ปี ☐ ๕๑-๖๐ ปี ☐ ๖๑-๗๐ ปี ☐ ๗๑ ปีขึ้นไป

<u>ตอนที่ ๒</u> ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

<u>คำชี้แจง</u> โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ของท่านเพียงระดับเดียว

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำความรู้ไปใช้				
	มากที่สุด ๕	มาก ๔	ปานกลาง ๓	น้อย ๒	น้อยที่สุด ๑
ด้านวิทยากร					
๑. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน	✓				
๒. ความสามารถในกระบวนการอบรม		✓			
๓. การเชื่อมโยงเนื้อหาในการฝึกอบรม	✓				
๔. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม	✓				
๕. การใช้เวลาตามที่กำหนดไว้		✓			
๖. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม		✓			
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / อาหาร					
๑. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม	✓	✓			
๒. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์	✓				
๓. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม					
๔. อาหาร มีความเหมาะสม		✓			
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
๑. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ <u>ก่อน</u> การอบรม		✓			
๒. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ <u>หลัง</u> การอบรม		✓			
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้	✓				
๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้		✓			
๓. คาดว่าสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้		✓			

แบบทดสอบความรู้ ก่อน - หลัง การอบรม

โครงการฟื้นฟูและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

วันที่ 24 สิงหาคม 2566

ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านดู่ ม.3

1. ข้อใดเป็นปัจจัยที่ทำให้เกิดภาวะกระดูกพรุนในหญิงสูงอายุมากที่สุด

ก . เอสโตรเจนลดลง ขาดการออกกำลังกาย

ข. ขาดการดื่มนมเป็นประจำทุกวัน

ค. ขาดการพักผ่อนอย่างเพียงพอ

ง. โปรเจสเตอโรนลดลง ขาดแคลเซี่ยม และแมกนีเซียม

2. ผู้ป่วยชายสูงอายุมีอาการปวดเข่า เป็น ๆ หายๆ เดินไม่ถนัด การฟื้นฟูสภาพสำหรับผู้สูงอายุ ที่เหมาะสมที่สุดคือข้อใด

ก. ยกขาสูง เกร็งขาสลับข้าง

ข. นั่งเก้าอี้ยกขาเกร็งสลับข้าง

ค. ค่อยๆ เดินในระยะทางเท่าที่จะทำได้

ง. แกว่งขาสลับกันในน้ำ

3. ผู้สูงอายุรายใด ที่ต้องระมัดระวังการพลัดตกหกล้มมากที่สุด

ก. ตาพร่ามัวช่วงเวลากลางคืน

ข. นอนหลับไม่สนิทในตอนกลางคืน

ค. ขาโก่งเดินมีเสียงกรอบแกรบในเข่า

ง. รับประทานยา Atenolol ทุกเช้า

4. การใช้รอกในการออกกำลังกายมีประโยชน์อย่างไรบ้าง

ก. เหมาะสำหรับฝึกบริหารร่างกาย โดยเฉพาะ แขน , ขา

ข. เพิ่มกำลังกล้ามเนื้อ

ค. เพิ่มความทนทาน

ง. ถูกทุกข้อ

5. ใครบ้างที่สามารถใช้รอกออกกำลังกาย

ก. ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) มีการอ่อนแรงของกล้ามเนื้อ

ข. ผู้สูงอายุที่เคลื่อนไหวไม่สะดวก มักใช้ชีวิตอยู่บนเตียง

ค. คนที่มีปัญหาข้อไหล่ติด หรือต้องการป้องกันข้อไหล่ติด

ง. ถูกทุกข้อ

แบบทดสอบความรู้ ก่อน - หลัง การอบรม

โครงการฟื้นฟูและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

วันที่ 24 สิงหาคม 2566

ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านดู่ ม.3

1. ข้อใดเป็นปัจจัยที่ทำให้เกิดภาวะกระดูกพรุนในหญิงสูงอายุมากที่สุด

ก . เอสโตรเจนลดลง ขาดการออกกำลังกาย

ข. ขาดการดื่มนมเป็นประจำทุกวัน

ค. ขาดการพักผ่อนอย่างเพียงพอ

ง. โปรเจสเตอโรนลดลง ขาดแคลเซี่ยม และแมกนีเซียม

2. ผู้ป่วยชายสูงอายุมีอาการปวดเข่า เป็น ๆ หายๆ เดินไม่ถนัด การฟื้นฟูสภาพสำหรับผู้สูงอายุ ที่เหมาะสมที่สุดคือข้อใด

ก. ยกขาสูง เกร็งขาสลับข้าง

ข. นั่งเก้าอี้ยกขาเกร็งสลับข้าง

ค. ค่อยๆ เดินในระยะทางเท่าที่จะทำได้

ง. แกว่งขาสลับกันในน้ำ

3. ผู้สูงอายุรายใด ที่ต้องระมัดระวังการพลัดตกหกล้มมากที่สุด

ก. ตาพร่ามัวช่วงเวลากลางคืน

ข. นอนหลับไม่สนิทในตอนกลางคืน

ค. ขาโกงเดินมีเสียงกรอบแกรบในเข่า

ง. รับประทานยา Atenolol ทุกเช้า

4. การใช้รอกในการออกกำลังกายมีประโยชน์อย่างไรบ้าง

ก. เหมาะสำหรับฝึกบริหารร่างกาย โดยเฉพาะ แขน , ขา

ข. เพิ่มกำลังกล้ามเนื้อ

ค. เพิ่มความทนทาน

ง. ถูกทุกข้อ

5. ใครบ้างที่สามารถใช้รอกออกกำลังกาย

ก. ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) มีการอ่อนแรงของกล้ามเนื้อ

ข. ผู้สูงอายุที่เคลื่อนไหวไม่สะดวก มักใช้ชีวิตอยู่บนเตียง

ค. คนที่มีปัญหาข้อไหล่ติด หรือต้องการป้องกันข้อไหล่ติด

ง. ถูกทุกข้อ

แบบทดสอบความรู้ ก่อน - หลัง การอบรม

โครงการฟื้นฟูและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

วันที่ 24 สิงหาคม 2566

ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านดู่ ม.3

1. ข้อใดเป็นปัจจัยที่ทำให้เกิดภาวะกระดูกพรุนในหญิงสูงอายุมากที่สุด

ก. เอสโตรเจนลดลง ขาดการออกกำลังกาย

ข. ขาดการดื่มนมเป็นประจำทุกวัน

ค. ขาดการพักผ่อนอย่างเพียงพอ

ง. โปรเจสเตอโรนลดลง ขาดแคลเซี่ยม และแมกนีเซียม

2. ผู้ป่วยชายสูงอายุมีอาการปวดเข่า เป็น ๆ หายๆ เดินไม่ถนัด การฟื้นฟูสภาพสำหรับผู้สูงอายุ ที่เหมาะสมที่สุดคือข้อใด

ก. ยกขาสูง เกร็งขาสลับข้าง

ข. นั่งเก้าอี้ยกขาเกร็งสลับข้าง

ค. ค่อยๆ เดินในระยะทางเท่าที่จะทำได้

ง. แกว่งขาสลับกันในน้ำ

3. ผู้สูงอายุรายใด ที่ต้องระมัดระวังการพลัดตกหกล้มมากที่สุด

ก. ตาพร่ามัวช่วงเวลากลางคืน

ข. นอนหลับไม่สนิทในตอนกลางคืน

ค. ขาโก่งเดินมีเสียงกรอบแกรบในเข่า

ง. รับประทานยา Atenolol ทุกเช้า

4. การใช้รอกในการออกกำลังกายมีประโยชน์อย่างไรบ้าง

ก. เหมาะสำหรับฝึกบริหารร่างกาย โดยเฉพาะ แขน , ขา

ข. เพิ่มกำลังกล้ามเนื้อ

ค. เพิ่มความทนทาน

ง. ถูกทุกข้อ

5. ใครบ้างที่สามารถใช้รอกออกกำลังกาย

ก. ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) มีการอ่อนแรงของกล้ามเนื้อ

ข. ผู้สูงอายุที่เคลื่อนไหวไม่สะดวก มักใช้ชีวิตอยู่บนเตียง

ค. คนที่มีปัญหาข้อไหล่ติด หรือต้องการป้องกันข้อไหล่ติด

ง. ถูกทุกข้อ

แบบทดสอบความรู้ ก่อน - หลัง การอบรม

โครงการฟื้นฟูและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

วันที่ 24 สิงหาคม 2566

ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านดู่ ม.3

1. ข้อใดเป็นปัจจัยที่ทำให้เกิดภาวะกระดูกพรุนในหญิงสูงอายุมากที่สุด

ก. เอสโตรเจนลดลง ขาดการออกกำลังกาย

ข. ขาดการดื่มนมเป็นประจำทุกวัน

ค. ขาดการพักผ่อนอย่างเพียงพอ

ง. โปรเจสเตอโรนลดลง ขาดแคลเซี่ยม และแมกนีเซียม

2. ผู้ป่วยชายสูงอายุมีอาการปวดเข่า เป็น ๆ หายๆ เดินไม่ถนัด การฟื้นฟูสภาพสำหรับผู้สูงอายุ ที่เหมาะสมที่สุดคือข้อใด

ก. ยกขาสูง เกร็งขาสลับข้าง

ข. นั่งเก้าอี้ยกขาเกร็งสลับข้าง

ค. ค่อยๆ เดินในระยะทางเท่าที่จะทำได้

ง. แกว่งขาสลับกันในน้ำ

3. ผู้สูงอายุรายใด ที่ต้องระมัดระวังการพลัดตกหกล้มมากที่สุด

ก. ตาพร่ามัวช่วงเวลากลางคืน

ข. นอนหลับไม่สนิทในตอนกลางคืน

ค. ขาโก่งเดินมีเสียงกรอบแกรบในเข่า

ง. รับประทานยา Atenolol ทุกเช้า

4. การใช้รอกในการออกกำลังกายมีประโยชน์อย่างไรบ้าง

ก. เหมาะสำหรับฝึกบริหารร่างกาย โดยเฉพาะ แขน , ขา

ข. เพิ่มกำลังกล้ามเนื้อ

ค. เพิ่มความทนทาน

ง. ถูกทุกข้อ

5. ใครบ้างที่สามารถใช้รอกออกกำลังกาย

ก. ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) มีการอ่อนแรงของกล้ามเนื้อ

ข. ผู้สูงอายุที่เคลื่อนไหวไม่สะดวก มักใช้ชีวิตอยู่บนเตียง

ค. คนที่มีปัญหาข้อไหล่ติด หรือต้องการป้องกันข้อไหล่ติด

ง. ถูกทุกข้อ

บันทึกข้อตกลงซื้อขาย

เลขที่.....

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านดู่ หม่3

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 18 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

เรียน นายศรีนวล ศรีวิชัย

ด้วยชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านดู่ หม่3 มีความประสงค์จะซื้อพัสดุ/ครุภัณฑ์ จากผู้ขายตามรายการดังนี้

ลำดับ	รายการ/ขนาด/ลักษณะ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	เป็นเงิน
1	ค่าอุปกรณ์สาธิตและฝึกปฏิบัติ (รอกชักมือ - เท้า) ประกอบด้วย - ชุดรอกเชือก 1 ชุด - เชือกสำหรับแขวนรอก 1 เส้น - ชุดห่วงมือ, ห่วงเท้า	500/ชุด	10 ชุด	5,000.00
			รวมเป็นเงิน	5,000.00

ตัวอักษร ห้าพันบาทถ้วน -

จึงขอให้ผู้ขายพัสดุดังกล่าวได้ส่งมอบต่อคณะกรรมการผู้รับผิดชอบการดำเนินแผนงาน/โครงการ ตรวจรับพัสดุ/ครุภัณฑ์ ณ ที่ทำการกลุ่มผู้สูงอายุบ้านดู่ หม่3 ในวันที่ 23 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

การซื้อขายตามบันทึกฉบับนี้ ผู้ขายจะต้องประกันความชำรุดบกพร่องของพัสดุเป็นเวลา ..... วัน นับจากวันที่คณะกรรมการผู้รับผิดชอบการดำเนินแผนงาน/โครงการ ตรวจรับพัสดุได้รับมอบพัสดุดังกล่าว หากพัสดุเกิดชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องอันเนื่องมาจากการใช้งานปกติ ผู้ขายจะต้องจัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้การได้ดีดังเดิม ภายใน 7 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านดู่ หม่3 โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ
(นายประยูร คอนลาว)

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(นายศรีนวล ศรีวิชัย)

(ลงชื่อ) สุวรรณา ชุมจอินทร์ พยาน
(นางสุวรรณา ชุมจอินทร์)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางทัศนี สุทา)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ศูนย์การเรียนรู้ผู้สูงอายุบ้านดู่ หมู่ 3
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 23 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ อุปกรณ์สาธิตและฝึกปฏิบัติ (รอกชักมือ-เท้า)

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านดู่ หมู่ 3

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านดู่ หมู่ 3 ได้ซื้อหรือจ้าง อุปกรณ์สาธิตและฝึกปฏิบัติ (รอกชักมือ-เท้า)

จาก นายศรีนวล ศรีวิชัย งบประมาณ 5,000.00 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 18 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 23 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) ..... ประธานกรรมการ
(นางสายเพ็ญ จุ่งเจือ)

(ลงชื่อ) ..... กรรมการ
(นายนันทวัฒน์ ศรีวิลศา)

(ลงชื่อ) ..... กรรมการ
(นางสุภมาศ นาอินทร์)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5701 00159 05 2
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ศรีนวล ศรีวิชัย
Name Mr. Srinuan
Last name Srivichai
เกิดวันที่ 3 มี.ค. 2491
Date of Birth 3 Mar. 1948
ที่อยู่ 147 หมู่ที่ 16 ต.นางแล อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย
19 มิ.ย. 2556
วันออกบัตร
19 Jun. 2013
Date of Issue
(นายจรัญ พันเท่ห์ทร)
เจ้าพนักงานออกบัตร
ตลอดชีพ
วันบัตรหมดอายุ
LIFELONG
Date of Expiry
5701-04-06191408

BORA-16-01
ประเทศไทย
THAILAND

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 5701-018007-5 สำนักทะเบียน อำเภอเมืองเชียงราย

รายการที่อยู่ 147 หมู่ที่ 16
ตำบลนางแล อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

ชื่อหมู่บ้าน ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

ลงชื่อ นายทะเบียน
(นางสุพรรณ สิงาม)
วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 7 พฤศจิกายน 2549

1

2

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 5701-018007-5 ลำดับที่ 1

ชื่อ นายศรีนวล ศรีวิชัย สัญชาติ ไทย เพศ ชาย

เลขประจำตัวประชาชน 3-5701-00159-05-2 สถานภาพ เจ้าบ้าน เกิดเมื่อ 3 มี.ค. 2491

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ สุข สัญชาติ ไทย

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ศิ้น สัญชาติ ไทย

* มาจาก ฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร นายทะเบียน

เข้ามาอยู่ในบ้านนี้เมื่อ 3 ต.ค. 2519 (นางสุพรรณ สิงาม)

** ไปที่ นายทะเบียน

อุปกรณ์สำหรับการอบรม

โครงการฟื้นฟูและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

ภาพประกอบ กอนลาว

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านดู่ หมู่ 3
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 21 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

เรียน นายชาติชาย มะโนเชื่อง

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านดู่ หมู่ที่ 3 มีความประสงค์จะจัดจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน - ค่าระดาษสีน้ำ ในการดำเนินโครงการฟื้นฟูและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ
- ค่าเครื่องเสียงในการดำเนินโครงการฟื้นฟูและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ
ในราคาเป็นเงิน 2000.00 บาท (สองพันบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 24 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

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

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง
(นายประยุ ตอนลาว)

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง
(นายชาติชาย มะโนเชื่อง)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางสุวรรณา ชมภูอินทร์)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางพัชนี สุตา)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ที่ทำการกลุ่มชาติพันธุ์สูงอายุ บ้านดู่ หมู่ 3
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 23 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ อาหารสถานที่ - เครื่องเสียง

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ชาติพันธุ์สูงอายุบ้านดู่ หมู่ 3

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ชาติพันธุ์สูงอายุบ้านดู่ หมู่ 3 ได้ซื้อหรือจ้าง เช่าอาหารสถานที่และเช่าเครื่องเสียงในการดำเนินโครงการฟื้นฟูและส่งเสริมสุขภาพชาติพันธุ์สูงอายุ

จาก นายชาติชาย มะโนเจือ งบประมาณ 2,000.00 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 21 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 23 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) ..... ประธานกรรมการ
(นางสายเพ็ญ รุ่งเรือง)

(ลงชื่อ) ..... กรรมการ
(นายพินแก้ว พรมไลสา)

(ลงชื่อ) ..... กรรมการ
(นางสุภาพ นาอินทร์)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ กลุ่มผู้สูงอายุบ้านดู่ หมู่ 3
ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 24 สิงหาคม 2566

ข้าพเจ้า นายชาติชาย มะโนเรือง บ้านเลขที่ 339 หมู่ที่ 3 ถนน.....
ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย
ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านดู่ หมู่ 3
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าบำรุงอาคารสถานที่	1,000.00	
- ค่าเช่าเครื่องเสียง	1,000.00	
รวมเงิน	2,000.00	

จำนวนเงิน สองพันบาทถ้วน
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(นายชาติชาย มะโนเรือง)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(นายทวี พินิจ)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01056 59 1
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ชาติชาย มะโนเรือง

Name Mr. Chartchai

Last name Manoeruang

เกิดวันที่ 18 พ.ค. 2501

Date of birth 18 May 1958

ที่อยู่ 339 หมู่ที่ 3 ตำบลบ้าน อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

8 ส.ค. 2562
วันออกบัตร
8 Aug 2019
Date of Issue

(อาทิตย์ บุญญะโสภัต)
เจ้าพนักงานออกบัตร

17 พ.ค. 2571
วันบัตรหมดอายุ
17 May 2028
Date of Expiry

5701-03-08081350

สถานที่สำหรับผู้เข้ารับการอบรม

โครงการฟื้นฟูและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

หมอประยูร ดอนตาว

เครื่องเสียงสำหรับผู้เข้ารับการอบรม

โครงการฟื้นฟูและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

นายประยูร ดอนคาว

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านดู่ หมู่ 3
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 24 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

เรียน นายโยธิน จิมฝาย

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านดู่ หมู่ที่ 3 มีความประสงค์จะจัดจ้าง ผู้รับจ้างทำงาน สรุปรายงานโครงการฟื้นฟูและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

ในราคาเป็นเงิน 400.00 บาท (สี่ร้อยบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน วันที่ 30 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

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

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง
(นายประยุจ ศอนลาว)

(ลงชื่อ) โยธิน จิมฝาย .....ผู้รับจ้าง
(นายโยธิน จิมฝาย)

(ลงชื่อ) สุวรรณา ชมภูอินทร์ .....พยาน
(นางสุวรรณา ชมภูอินทร์)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางทัศนี สอา)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ที่ทำการกลุ่มผู้สูงอายุบ้านดู่ หมู่ 3
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 30 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ สรุปรายงานโครงการ

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านดู่ หมู่ 3

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านดู่ หมู่ 3 ได้ซื้อหรือจ้าง สรุปรายงานโครงการฟื้นฟูและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ จาก นายโยธิน จิมฝาย งบประมาณ 1400.00 บาท ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง เลขที่ ลงวันที่ 24 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 30 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) ประธานกรรมการ
(นางสายเพ็ญ รุ่งเรือง)

(ลงชื่อ) กรรมการ
(นายพินมาก ศรีมูลสา)

(ลงชื่อ) กรรมการ
(นางสุภาพ นาอินตา)

เลขที่.....

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 30 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นายโยธิน จิมฝาย อยู่บ้านเลขที่ 193 ม. 3

ตำบล บ้านดู อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก กลุ่มผู้สูงอายุบ้านดู ที่อยู่ หมู่ 3 ต.บ้านดู อ.เมือง จ.เชียงราย

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- สรุปรายงานโครงการฟื้นฟูและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ	400	-
	400	-

จำนวนเงิน สี่ร้อยบาทถ้วน - บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ โยธิน จิมฝาย ผู้รับเงิน

(นายโยธิน จิมฝาย)

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน

(นายทวี พิทิจ)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 5199 00070 76 7

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย โยธิน ริมฝาย

Name Mr. Yotin

Last name Rimphay

เกิดวันที่ 21 ธ.ค. 2528

Date of Birth 21 Dec. 1985

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 193 หมู่ที่ 3 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

21 ธ.ค. 2558 วันออกบัตร 21 Dec. 2015 Date of Issue

(อาทิตย์ บุญยะโสภัต) เจ้าพนักงานออกบัตร

20 ธ.ค. 2566 วันบัตรหมดอายุ 20 Dec. 2023 Date of Expiry

5799-02-12210907

สำเนาถูกต้อง

โยธิน ริมฝาย

(นายโยธิน ริมฝาย)

BORA-8.3-06

ประเทศไทย

THAILAND

ทะเบียนเลขที่ 1519900070767
คำขอที่ 5701858000290

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย โยธิน ริมฝาย

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 17 ธันวาคม พ.ศ. 2558

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชยกิจ

ดีไอวาย ก๊อปปี้ แอนด์ ปริ้น

เขียนเป็นอักษรโรมัน

DIY Copy & Print

ชนิดแห่งพาณิชยกิจ

จำหน่ายเครื่องเขียนและเครื่องใช้สำนักงาน

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 193 หมู่ที่ 3 ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง บ้านดู่ อำเภอ/เขต เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย

ออกให้ ณ วันที่ 17 ธันวาคม พ.ศ. 2558

สำเนาถูกต้อง

โยธิน ริมฝาย

(นายโยธิน ริมฝาย)

(ปรีชา คำยา)

นายทะเบียนพาณิชย์

บรรยากาศการอบรม

โครงการฟื้นฟูและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

พลอยประดับ จอนลาว

บรรยากาศการอบรม

โครงการฟื้นฟูและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

ชายประยูร ดอนสาว

บรรยากาศการอบรม

โครงการฟื้นฟูและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

ดอยประดู่ ดอกคาว

บรรยากาศการอบรม

โครงการฟื้นฟูและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

นายสมประสูร ตอนลาว