

รายงานผลการดำเนินโครงการ

โครงการ การพัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแล
ผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน ปี 2566

โดย

ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ
และคนพิการ เทศบาลตำบลบ้านดู่

สนับสนุนโครงการ โดย กองทุนหลักประกัน
สุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง
จังหวัดเชียงราย

☐ สำนักปลัด	
☐ กองคลัง	
☐ กองช่าง	
☐ กองการช่าง	
☒ กองสาธารณสุข	
☐ ตรวจสอบภายใน	

เทศบาลตำบลบ้านดู่
เลขที่ 7173
วันที่ 25 ก.ย. 2566
เวลา 11.49 น.

กลุ่ม ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ
 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

วันที่ 25 กันยายน 2566

เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการ

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เลขที่รับ 0132
วันที่ 25 ก.ย. 2566
เวลา 15.10 น.

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินโครงการ

ด้วย ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

มีความประสงค์ขอส่งสรุปรายงานผลการดำเนินโครงการ การพัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุ และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพ ปี 2566

ประจำปีงบประมาณ 2566 ซึ่งได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล

ตำบลบ้านดู่ และได้แนบหลักฐานพร้อมกับรายงานผลการดำเนินโครงการ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่
ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ
 ตำบลบ้านดู่ สรุปรายงานผลการดำเนินโครงการ
การพัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุ และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพ ปี 2566 งบฯ 1000
 บาท ส่งมาด้วย

ขอแสดงความนับถือ

สุวิมล วัฒนกุล

(25/9/2566)

ตำแหน่ง 2/5: อำนวยความสะดวก

เพื่อโปรดทราบ
 วันที่ 25/9/66

เรียน ปลัดเทศบาล

เพื่อโปรดทราบ
 - เห็นควรดำเนินการตามเสนอ

นายธนบดี ผ้าเจริญ
 ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(นายธนบดี ผ้าเจริญ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

- เพื่อโปรดทราบ
 - ควรดำเนินการตามเสนอ

(นางสาวสิรินาถยา วงศ์वाल)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

25 ก.ย. 2566

ว่าที่ร้อยตรี

(จำรอง อ่อนพุทธา)

ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่

27 ก.ย. 2566

(นางประพรรณ ศิริกุล)

รองนายกเทศมนตรี รักษาการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม



แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....รหัส กปท. ๒๕๖๖

อำเภอ.....จังหวัด.....

1.ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

การส่งเสริมสุขภาพของสตรีและเด็กในชุมชน และผู้สูงอายุในชุมชน ปี ๒๕๖๖

2.ผลการดำเนินงาน

ผู้รับทราบ: อบต.และผู้นำชุมชน ผู้นำท้องถิ่น และผู้นำชุมชน
วิสาหกิจ การเมืองท้องถิ่น การศึกษาของชุมชน และผู้นำชุมชน
สหกรณ์ผู้ผลิตได้ออกรายงานและขอรับทราบ

3.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์
☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 61,150 บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 61,150 บาท คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน - บาท คิดเป็นร้อยละ -

5.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ☒ ไม่มี
☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)



6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

1. ชื่อ นางอรรณี ชินะ หมายเลขโทรศัพท์ 093-1596514
2. ชื่อ นางอรรณี ชินะ หมายเลขโทรศัพท์ 084-3681874
3. ชื่อ นางอรรณี ชินะ หมายเลขโทรศัพท์ 085-0338609

ลงชื่อ นางอรรณี ชินะ หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
 (นางอรรณี ชินะ)
 ตำแหน่ง ประธานศูนย์ส่งเสริมการค้าสินค้าเกษตรอินทรีย์
 วันที่-เดือน-พ.ศ. 25 ก.ย. 66



สรุปแบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
 โครงการ การพัฒนาระบบทางหลวงชนบทและส่งเสริมสุขภาพอนามัยของเกษตรกร
 วันที่ 18 กรกฎาคม 2566
 ณ ศาลาอเนกประสงค์ ม.8

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ	เพศหญิง จำนวน <u>87</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>82.17</u>
	เพศชาย จำนวน <u>18</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>17.83</u>
	รวม <u>105</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>100</u>
๒. อายุ	ต่ำกว่า ๒๐ ปี จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
	๒๐ - ๓๐ ปี จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
	๓๑ - ๔๐ ปี จำนวน <u>2</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>1.98</u>
	๔๑ - ๕๐ ปี จำนวน <u>48</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>47.53</u>
	๕๑ ปีขึ้นไป จำนวน <u>51</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>50.49</u>

ตอนที่ ๒ ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ

ด้านวิทยาการ

๑. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>12</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>11.88</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>44</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>43.56</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>45</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>44.56</u>

๒. ความสามารถในการกระบวนการอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>9</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>8.92</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>54</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>53.46</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>98</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>97.62</u>

๓. การเชื่อมโยงเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>3</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>2.97</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>51</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>50.49</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>47</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>46.54</u>

๔. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>40</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>39.60</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>61</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>60.40</u>

๕. การใช้เวลาตามที่กำหนดไว้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	0.99
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	36	คน	คิดเป็นร้อยละ	35.65
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	64	คน	คิดเป็นร้อยละ	63.36

๖. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	2	คน	คิดเป็นร้อยละ	1.98
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	51	คน	คิดเป็นร้อยละ	50.49
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	48	คน	คิดเป็นร้อยละ	47.53

ด้านสถานที่/ระยะเวลา/อาหาร

๑. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	49	คน	คิดเป็นร้อยละ	42.57
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	58	คน	คิดเป็นร้อยละ	57.43

๒. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	0.99
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	39	คน	คิดเป็นร้อยละ	38.62
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	61	คน	คิดเป็นร้อยละ	60.39

๓. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	34	คน	คิดเป็นร้อยละ	33.66
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	67	คน	คิดเป็นร้อยละ	66.34

๔. อาหาร มีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	8	คน	คิดเป็นร้อยละ	7.92
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	60	คน	คิดเป็นร้อยละ	59.40
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	39	คน	คิดเป็นร้อยละ	32.68

ด้านความรู้ความเข้าใจ

๑. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ ก่อน การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	4	คน	คิดเป็นร้อยละ	3.96
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	39	คน	คิดเป็นร้อยละ	38.61
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	58	คน	คิดเป็นร้อยละ	57.42

๒. ความรู้ความเข้าใจในเรื่องนี้ หลัง การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	40	คน	คิดเป็นร้อยละ	89.60
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	61	คน	คิดเป็นร้อยละ	60.40

ด้านการนำความรู้ไปใช้

๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	33	คน	คิดเป็นร้อยละ	32.67
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	68	คน	คิดเป็นร้อยละ	67.32

๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	5	คน	คิดเป็นร้อยละ	4.95
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	31	คน	คิดเป็นร้อยละ	30.70
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	65	คน	คิดเป็นร้อยละ	64.35

๓. คาดว่าสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	0.99
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	28	คน	คิดเป็นร้อยละ	27.72
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	72	คน	คิดเป็นร้อยละ	71.29

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นเพิ่มเติม

สรุปจากการทำแบบประเมินความพึงพอใจ ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากถึงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 96.95
ระดับความพึงพอใจปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 3.05

สรุปแบบประเมินความรู้ ก่อน อบรม คิดเป็นร้อยละ 82.00
สรุปแบบประเมินความรู้ หลัง อบรม คิดเป็นร้อยละ 97.00

☐ ส่วนกบส
☐ กอง...
☐ ...
☒ ...
☐ ตรวจสอบภายใน

เลขที่รับ 0020
 วันที่ 14 มี.ค. 2566
 เวลา 09.20 น.
กปท.
 กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น

เทศบาลตำบลบ้านดู่
 เลขที่ 1884
 วันที่ 13 มี.ค. 2566
 เวลา 11:23 น.

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 กองทุนหลักประกันสุขภาพ... **เทศบาลตำบลบ้านดู่** ... **รหัส กปท.**
 อำเภอ... **เมืองเวียง** ... จังหวัด... **เชียงราย**

วัน... 13 ...เดือน... **มีนาคม** ...พ.ศ. **2566**

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ... **2566**
 เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ **เทศบาลตำบลบ้านดู่**
 เอกสารแนบ แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (แบบ กปท.7) จำนวน 1 ชุด

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 10 “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” นั้น

หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ได้ดำเนินการจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม มาเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ กปท. ตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
 ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่
 ด่วนพิเศษ แลเห็นพ้องเห็นชอบ...
 และเห็นชอบ ส่งโครงการ...
 วันที่ 2566...
 เพื่อโปรดพิจารณา
 สวัสดิ์ 14/3/66

ลงชื่อ **[ลายเซ็น]** หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
 ตำแหน่ง **นายก อบจ. นพ. พิชัย**
 วันที่-เดือน-พ.ศ. **13 มี.ค. 2566**

เรียน ปลัดเทศบาล
 เพื่อโปรดทราบ
 เห็นควรดำเนินการตามเสนอ
 (นายธนบดี ผ้าเจริญ)
 ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เห็นควรจำแนก...
เพื่อโปรดพิจารณา

ดำเนินการตามเสนอ (นางสาวสิรินดา ยา วงศ์वाल)

ว่าที่ร้อยตรี...
 (จำรอง อ่อนพุทธา)
 ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่
 นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 ๑๔ มี.ค. ๒๕๖๖

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่
 เพื่อโปรดพิจารณา

ว่าที่ร้อยตรี...
 (จำรอง อ่อนพุทธา)
 ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่
 14 มี.ค. 2566

14 มี.ค. 2566



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

การพัฒนากระบวนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน ปี 2566

2.ชื่อ ☐ หน่วยงาน ☐ องค์กร ☐ กลุ่มประชาชน

ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ (เทศบาลตำบลบ้านดู่)

3.หลักการเหตุผล

ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ (เทศบาลตำบลบ้านดู่) มีภารกิจหลักในการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อผู้สูงอายุ พร้อมทั้งสนับสนุนให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลบริการด้านสาธารณสุขถึงที่บ้านอย่างต่อเนื่อง โดยการพัฒนาทักษะบุคลากรทั้งในส่วนองเจ้าหน้าที่ภาครัฐในลักษณะของทีมสหสาขาวิชาชีพ Care Manager Caregiver จิตอาสาในชุมชน ชมรมผู้สูงอายุ โดยการมีส่วนร่วมของครอบครัว ชุมชนและท้องถิ่น และในการขับเคลื่อน การดำเนินงานด้านการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุให้บรรลุเป้าหมาย บุคลากรที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วนได้มีความมุ่งมั่น เสียสละ ในการปฏิบัติงานเพื่อบรรลุเป้าหมาย จึงได้จัดทำโครงการพัฒนากระบวนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน ปี 2566 เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาพยาบาล และฟื้นฟูสุขภาพในชุมชนอย่างทั่วถึงเท่าเทียม เสริมสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุไทยมีสุขภาวะที่ดีและบุคลากรที่เกี่ยวข้องในการขับเคลื่อนงานในระดับพื้นที่ได้รับการยกย่องเชิดชูและเป็นขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงานเพื่อบรรลุเป้าหมายเดียวกัน คือ ประเทศไทย ส่งเสริมสุขภาพก้าวไกล สูงวัยอย่างมีคุณค่า (Golden Ageing, prosperous Thailand)



4.วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดการบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค พิ้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

- 1.เพื่อให้ผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาพยาบาล และฟื้นฟูสุขภาพในชุมชนอย่างทั่วถึงเท่าเทียม
- 2.เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลที่บ้านอย่างต่อเนื่อง
- 3.เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงกับทีมสหสาขาวิชาชีพ
- 4.เพื่อพัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงบนระบบโปรแกรม Long Term Care

ตำบลบ้านดู่

5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. คณะกรรมการฯ จัดการประชุมเพื่อชี้แจงข้อมูลสุขภาพและวิเคราะห์เพื่อจัดทำโครงการนี้ให้กรรมการทราบ
2. จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้ในการดูแลส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค พิ้นฟูสุขภาพของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน จำนวน 1 วัน
3. จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงกับทีมสหสาขาวิชาชีพ care conference และการใช้เทคโนโลยีด้านสุขภาพมาดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน จำนวน 1 วัน
- 4.เสนอโครงการเพื่อขอรับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่
5. ดำเนินงานตามโครงการ
6. สรุปผลการดำเนินงาน

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

กิจกรรมที่1 ผู้สูงอายุ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ, อสม.,จิตอาสา จำนวน 100 คน ,กิจกรรมที่2 ผู้ดูแลผู้สูงอายุ,อสม. ผู้ดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน จำนวน 50 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/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ☐ 9. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.4. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ☐ 6. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ☐ 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ☐ 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ☐ 9. อื่น ๆ (ระบุ)



☐ 6.5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....100.....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.....50.....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.....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)

เมษายน - กันยายน 2566

8.สถานที่ดำเนินการ

ศูนย์การเรียนรู้ตลอดชีพ (ร.ผู้สูงอายุ) ,ห้องประชุมเทศบาลตำบลบ้านดู่



9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5) จำนวน 61,150 บาท รายละเอียด ดังนี้

9.1 จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้ในการดูแลส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ฟันฟูสุขภาพของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน

- ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อๆละ 75 บาท 100 คน	เป็นเงิน 7,500 บาท
- ค่าอาหารว่าง 2 มื้อๆละ 25 บาท 100 คน	เป็นเงิน 5,000 บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากร 600 บาท จำนวน 3 ชม.	เป็นเงิน 1,800 บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากรกลุ่ม 600 บาท 2 ชม 2 กลุ่ม	เป็นเงิน 2,400 บาท
- ค่าป้ายโครงการขนาด 1x3 จำนวน 1 ป้าย	เป็นเงิน 450 บาท
- ค่าบำรุงสถานที่พร้อมค่าบำรุงเครื่องเสียง	เป็นเงิน 2,000 บาท
- แผ่นให้ความรู้ในการอบรม	เป็นเงิน 500 บาท
- ค่าแบบประเมินความพึงพอใจ ก่อน-หลังอบรม	เป็นเงิน 200 บาท
- ค่าจัดทำรูปเล่มสรุปดำเนินงาน 2 เล่ม	เป็นเงิน 400 บาท
รวมเป็นเงิน 20,250 บาท	* หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

9.2 จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงกับทีมสหสาขาวิชาชีพ care conference และการใช้เทคโนโลยีด้านสุขภาพมาดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน

- ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อๆละ 75 บาท จำนวน 50 คน	เป็นเงิน 3,750 บาท
- ค่าอาหารว่าง 2 มื้อๆละ 25 บาท 50 คน	เป็นเงิน 2,500 บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากร ชั่วโมงละ 600 บาท จำนวน 3 ชม.	เป็นเงิน 1,800 บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากรกลุ่ม ชั่วโมงละ 600 บาท จำนวน 2 ชม. 2 กลุ่ม	เป็นเงิน 2,400 บาท
- ค่าป้ายโครงการขนาด 1x3 จำนวน 1 ป้าย	เป็นเงิน 450 บาท
- ตะกร้าเยี่ยมบ้าน พร้อมของใช้ที่จำเป็นในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่บ้าน (ตะกร้า, เครื่องวัดความดัน,ปรอทวัดไข้,กรรไกรตัดเล็บ,กรรไกรตัดผม,ผ้าคลุมตัดผม,ถุงมือ,แบตเตอรี่ลิเธียม, ใช้อ้อม,หวี,แปรงฟัน,สบู่เหลว ฯลฯ) จำนวน 10 ชุด	เป็นเงิน 30,000 บาท
รวมเป็นเงิน 40,900 บาท	

* หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

- 1.ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่องและทั่วถึง
- 2.ผู้สูงอายุ อสม. จิตอาสา มีความรู้ ความเข้าใจในการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และฟันฟูสุขภาพได้
- 3.อสม.จิตอาสา สามารถใช้เทคโนโลยีทางด้านสุขภาพในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้



กำหนดการอบรม

โครงการการพัฒนากระบวนการส่งเสริมสุขภาพและผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน ปี 2566
ภายใต้กิจกรรมอบรมให้ความรู้ในการดูแลส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค พื้นฟูสุขภาพของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะ
พึ่งพิงในชุมชน

วันที่ 18 กรกฎาคม 2566 ณ ศาลาวัดป่าอ้อเมืองอินทร์ ม.8 ต.บ้านดู่

08.00 – 08.30 น.	ลงทะเบียน
08.30 – 09.00 น.	พิธีเปิดการอบรมโครงการ
09.00 – 12.00 น.	บรรยายให้ความรู้เรื่องการส่งเสริมสุขภาพ หลัก 3 อ. การป้องกันโรค ของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง โดยวิทยากรจาก รพศ.เชียงราย บรรยายให้ความรู้ การฟื้นฟูสมรรถภาพและกายภาพบำบัดเบื้องต้น การเคลื่อนย้ายผู้สูงอายุ และการใช้อุปกรณ์ช่วยเดิน โดยวิทยากรจาก รพศ.เชียงราย
12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหาร
13.00 – 15.00 น.	กิจกรรมกลุ่ม การเคลื่อนย้าย การใช้รถ การฟื้นฟูสุขภาพ ของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง โดย นักกายภาพบำบัด รพศ.เชียงราย
15.00 – 16.00 น.	อภิปราย ชักถาม สรุปการอบรมและปิดการอบรม

หมายเหตุ - พักรับประทานอาหารว่าง เวลา 10.30 น. และ 14.30 น.
- กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

กำหนดการอบรม

โครงการพัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน ปี 2566

ภายใต้กิจกรรม จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงกับทีมสหสาขาวิชาชีพ care conference และ การใช้เทคโนโลยีด้านสุขภาพมาดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน

วันที่ 24 สิงหาคม 2566 ณ ห้องประชุม ชั้น 3 เทศบาลตำบลบ้านดู่

- | | |
|------------------|--|
| 08.00 – 08.30 น. | ลงทะเบียน |
| 08.30 – 09.00 น. | พิธีเปิดการอบรมโครงการ |
| 09.00 – 12.00 น. | -บรรยายให้ความรู้เรื่องการดูแลที่บ้านผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง การเจ็บป่วยฉุกเฉินของผู้สูงอายุ
-การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของผู้ดูแลผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง ผู้ช่วยเหลือผู้สูงอายุที่บ้านและอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น
โดยวิทยากรทีมหมอครอบครัว จากระพช.เชียงราย |
| 12.00 – 13.00 น. | พักรับประทานอาหาร |
| 13.00 – 15.00 น. | กิจกรรมกลุ่มการใช้เทคโนโลยีด้านสุขภาพมาดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน
โดยทีมคณะคอมพิวเตอร์และเทคโนโลยีสารสนเทศ ม.ราชภัฏเชียงราย |
| 15.00 – 16.00 น. | อภิปราย ชักถาม สรุปการอบรมและปิดการอบรม |
| หมายเหตุ | - พักรับประทานอาหารว่าง เวลา 10.30 น. และ 14.30 น.
- กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม |

ข้อตกลง

การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่

ข้อตกลงเลขที่ 27/2566

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เทศบาลตำบลบ้านดู่ ตั้งอยู่เลขที่ 486 หมู่ 6 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย เมื่อวันที่ 20 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 ระหว่าง เทศบาลตำบลบ้านดู่ เทศบาลตำบลบ้านดู่ โดย นางพิระพรรณ ศิริกุล ผู้บริหารสูงสุดขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ 6 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น” ฝ่ายหนึ่ง กับ ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ เทศบาลตำบลบ้านดู่ โดย นายสุรวุฒิ วนาภรณ์ 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 วิธีการ และเงื่อนไขเป็นไปตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการสนับสนุนเงิน จำนวน 61,150.00 บาท (หกหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้ดำเนินงาน จะต้องเป็นผู้จัดเก็บเอกสารและหลักฐานค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อรองรับการตรวจสอบไว้ ดังนี้

- 1) ข้อตกลง ที่ได้รับรายละเอียดสาระสำคัญไว้ในข้อตกลงครบถ้วนแล้ว
- 2) โครงการหรือกิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว



- 3) หลักฐานการรับเงินของผู้ดำเนินงาน
- 4) หลักฐานการจ่ายเงินตามโครงการหรือกิจกรรม
- 5) รายงานผลการดำเนินงาน

ข้อ 2 หากผู้ดำเนินงาน ไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ หรือกิจกรรม นั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้ดำเนินงาน ผู้ดำเนินงานยินยอม รับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือ แต่อย่างไร

หากผู้ดำเนินงาน ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ดำเนินงานยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น รวมทั้งยินยอมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

- 1) การดำเนินงานต้องเป็นไปตามโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
- 2) การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
- 3) ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ ของทาง ราชการโดยอนุโลม
- 4) หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ
- 5) ให้รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการหรือกิจกรรมต่อกองทุนฯ ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนฯ กำหนด
- 6) งบประมาณที่สนับสนุนตามโครงการหรือกิจกรรม เป็นงบประมาณของกองทุนฯ

กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้ได้รับเงินอุดหนุน ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

ข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยานและต่างเก็บไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ)..........องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
(นางพิระพรรณ ศรีกุล)
รองนายกเทศมนตรี-รักษาการนายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

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

(ลงชื่อ)..........ผู้ดำเนินงาน
(.....)

(ลงชื่อ)..........พยาน
(.....)
ชื่อ.....



41-009

รหัสสาขา 0755
Branch Code

บัญชีเลขที่ 020145211786
Account No.

ชื่อสาขา สาขานางแล
Branch Name

รหัสโครงการ
Project Code

ชื่อบัญชี
Account Name

ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูสภาพชีวิตผู้สูงอายุ และคนพิการเทศบาลตำบลดงนาหว้า

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดฝาก)



164810345
ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
ธนาคารของรัฐ

เล่มที่ 0001 64810345



ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

15-01/60

วิบูลย์ อดทน
วิบูลย์ อดทน



Signature
[Signature]
[Signature]
[Signature]
[Signature]
[Signature]
[Signature]
[Signature]



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01076 88 6
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง บัวคำ อุดไว

Name Mrs. Buakham

Last name Udwai

เกิดวันที่ 10 ก.พ. 2487

Date of Birth 10 Feb. 1944

ที่อยู่ 53 หมู่ที่ 5 ต.บ้านคู อ.เมืองเขียงราย

จ.เขียงราย

23 พ.ค. 2562

วันออกบัตร

23 Jan. 2019

Date of Issue

ตลอดชีพ
(ถ้ามีอายุไม่เกิน 60 ปี)
เจ้าพนักงานออกบัตร

ตลอดชีพ
วันบัตรหมดอายุ
LIFELONG
Date of Expiry



5701-02-01230904

สำเนาถูกต้อง
บัวคำ อุดไว
บัวคำ อุดไว

BORA-10.5-05-2561



ประเทศไทย
THAILAND

บัวคำ อุดไว
บัวคำ อุดไว

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ - 7 ก.ค. 2566

ข้าพเจ้า ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการเทศบาลตำบลบ้านดู่ ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่ ที่อยู่ 486 หมู่ที่ 6 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
โครงการพัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน ปี 2566	61,150	00
	61,150	00

จำนวนเงิน (หกหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

(นายสุรวดี วนาภรณ์)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

(นายศรีทูล มณีรัตน์)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

(นางบัวคำ อุดไว)

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน

(นายธนบดี ผาเจริญ)

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการการพัฒนากระบวนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน

ปี 2566

วันที่ 18 กรกฎาคม 2566 เวลา 08.00 - 16.00 น.

ณ ศาลาวัดป่าอ้อ บ้านป่าอ้อ หมู่ที่ 8 ตำบลบ้านดู่

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นางสาวมณี ธิษะนา	283 ม. 20	มณี	
2	น.ส. สักขุตา ทันทิมณี	49 ม. 3	สักขุตา	
3	นาง นงนิจนธ์ สันตะนา	981 ม. 8	นงนิจนธ์	
4	น.ส. ปิยนธ พลวัฒน์	89 ม. 13	ปิยนธ	
5	นาย ภาณุ วัฒนกิจ	117 ม. 6	ภาณุ	
6	นางสาวณัฏฐา วัฒนกิจ	125 ม. 6	ณัฏฐา	
7	นายศิริพร ทาอติ	55 ม. 15	ศิริพร	
8	นางศรี อุดมใจ	95 ม. 4	ศรี	
9	นางกัญญา อุดมใจ	210 ม. 11	กัญญา	
10	นาย จิตพล จิตพาล	156 ม. 3	จิตพล	
11	นายสมชาย วัฒนกิจ	43 ม. 2	สมชาย	
12	นาย ธีรพงษ์ ตาอติ	173 ม. 8	ธีรพงษ์	
13	นาง มยุรี วัฒนกิจ	22 ม. 8	มยุรี	
14	น.ส. วรวิมล วัฒนกิจ	3 ม. 9	วรวิมล	
15	นางสาวณัฏฐา วัฒนกิจ	189/1 ม. 8	ณัฏฐา	
16	น.ส. นกัณฐา วัฒนกิจ	อ.บ้านดู่ ม. 1	นกัณฐา	
17	นางสาวกัญญา วัฒนกิจ	264 ม. 2	กัญญา	
18	นางสาวณัฏฐา วัฒนกิจ	81 ม. 15	ณัฏฐา	
19	นายทอง วัฒนกิจ	54 ม. 13	ทอง	
20	นางสาวณัฏฐา วัฒนกิจ	65 ม. 14	ณัฏฐา	
21	นายวิวัฒน์ วัฒนกิจ	29 ม. 8	วิวัฒน์	
22	นายธีรพงษ์ วัฒนกิจ	93 ม. 6	ธีรพงษ์	
23	นาง อาม วัฒนกิจ	36 ม. 1	อาม	
24	น.ส. ธีรวิมล วัฒนกิจ	244 ม. 1	ธีรวิมล	

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
25	นาง จีฬัดี วัฒน	239 ม. 16		
26	สุริยา นิลศรีจันทร์	21 ม. 7	สุริยา	
27	นางทองเพ็ญ ไชยะพ	81 ม. 8	ทองเพ็ญ	
28	ทองพรวรรณ งามสะอาด	50 ม. 5	ทองพรว	
29	นางอริยาพร งามสะอาด	33 ม. 5	อริยา	
30	นางเพ็ญศรี นาสีบุตร	384 ม. 19	เพ็ญศรี	
31	นางวันทนา ดวงสนิท	75 ม. 9	วันทนา	
32	นางลลอรณ พงษ์ไวย	73 ม. 19	ลลอรณ	
33	นางแว้วแว้ว อยุ่	92 ม. 19	แว้วแว้ว	
34	นางมณฑิลา กองมอญ	84 ม. 19	มณฑิลา	
35	วรรณดี จันทนา	255 ม. 13	วรรณดี	
36	อรภา นรินทร์	36 ม. 13	อรภา	
37	สายชล งามเนตร	9879 ม. 13	สายชล	
38	จันทิมา อันทรรณ	216 ม. 11	จันทิมา	
39	นางสาวแก้ว นิล	266 ม. 18	นางสาวแก้ว	
40	จิราภรณ์ จันท	190 ม. 12	จิราภรณ์	
41	นางทอง พินาเดโช	48 ม. 8	ทอง	
42	นางอริยา นิล	123 ม. 19	อริยา	
43	นางสาวอริยา นิล	15 ม. 4	อริยา	
44	นางสาวอริยา จันท	146 ม. 12	อริยา	
45	นางอริยา นิล	159 ม. 10	อริยา	
46	ศรีอริยา นิล	45 ม. 14	ศรีอริยา	
47	ไกรสร นิล	468 ม. 3	ไกรสร	
48	นางอริยา นิล	205 ม. 20	อริยา	
49	นาง นิล	63 ม. 20	นิล	
50	นางอริยา นิล	486 ม. 6	อริยา	
51	น.ส. อริยา นิล	53 ม. 1	อริยา	
52	น.ส. อริยา นิล	143 ม. 12	อริยา	

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
53	น.ส. อรุณ / ๒๕๓๗	4	อรุณ	
54	นายจตุร มาหาเก	199 หมู่ 4	จตุร	
55	น.ส. จันทิมา เจริญ 19 ม. 4		จันทิมา	
56	นาย จิตกร วัฒนพงศ์	122 หมู่ 9	จิตกร	
57	นาย วาสนา สินธม	54 ม. 8	วาสนา	
58	นาง มิ่งขวัญ วารินทร์	454 ม. 18		
59	นาย วิเศษ วัฒน	90 ม. 6		
60	นาง ศิลา วัฒน	50 ม. 6	ศิริ	
61	นางวิมลรัตน์ วัฒน	220 หมู่ 15	วิมลรัตน์	
62	นางจันทร์สุดา วัฒน	13 หมู่ 5		
63	นางสาวสมพร นวล	พินัยกรรม	สมพร	
64	นาย ปกรณ์ วัฒน	267 ม. 2	ปกรณ์	
65	น.ส. นงนุช วัฒน	388 ม. 15	นงนุช	
66	นาย ธีร วัฒน	20 ม. 8	ธีร	
67	นาย ธีร วัฒน	96 ม. 6	ธีร	
68	นางสาว วรรณ วัฒน	509 ม. 14	วรรณ	
69	นางนันท วัฒน	427 ม. 1	นันท	
70	นาย สกนธ์ วัฒน	245 ม. 1	สกนธ์	
71	นางสาว อรุณ วัฒน	576 ม. 17	อรุณ	
72	นาย ปกรณ์ วัฒน	6 ม. 4	ปกรณ์	
73	นาย เทว วัฒน	14/2 ม. 7	เทว	
74	นาง พัฒธิดา วัฒน	79/1 ม. 7	พัฒธิดา	
75	น.ส. พรสม วัฒน	56/ม. 5	พรสม	
76	นาย วัฒน วัฒน	30/11	วัฒน	
77	นาย วัฒน วัฒน	8	วัฒน	
78	นาย วัฒน วัฒน	138 ม. 16	วัฒน	
79	นางสาว วัฒน วัฒน	208 ม. 16	นางสาว วัฒน	
80	นาย วัฒน วัฒน	151 ม. 16	วัฒน	

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
81	อุม วิเศษกุล	372	อุม	
82	ไพโรจน์	24	ไพโรจน์	
83	วิเศษกุล ขวณ	373	วิเศษกุล	
84	อสมพร จันทะ	433/1	อสมพร	
85	เจียมทอง นริศทอง	378	เจียมทอง	
86	แสงอรุณพร นันทาเขียว	83	อรุณพร	
87	อนงค์ วัฒน	233	อนงค์	
88	อสมพร นริศทอง	105	อสมพร	
89	นางศิริพร นริศทอง	321	ศิริพร	
90	นาย กิ่งกร นริศทอง	250	กิ่งกร	
91	นาย นริศทอง	134	นริศทอง	
92	นางสาว นริศทอง	43	นางสาว	
93	นางสาว นริศทอง	357 ม. 11	นางสาว	
94	นาง นริศทอง	522	นริศทอง	
95	นาย นริศทอง	21 ม. 12	นาย	
96	นาย นริศทอง	ม. 14	นาย	
97	นาย นริศทอง	ม. 10	นาย	
98	นาย นริศทอง	ม. 10	นาย	
99	นาย นริศทอง	ม. 10	นาย	
100	นาย นริศทอง	ม. 11	นาย	
101	นาย นริศทอง	ม. 20	นาย	

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ศูนย์พัฒนาทางรถไฟในเขตเทศบาล

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 17 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

เรียน นายธนกร ปลูกข้าว

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ศูนย์พัฒนาทางรถไฟในเขตเทศบาล หมู่ที่ - มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน ทำอาหารกลางวัน แลอาหารว่างตอนเช้าและเย็น จำนวน 100 คน

ในราคาเป็นเงิน 12500 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 18 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

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

(ลงชื่อ) ศิริกมล อุดมกร ผู้ว่าจ้าง
(นายศิริกมล อุดมกร)

(ลงชื่อ) ธนกร ปลูกข้าว ผู้รับจ้าง
(นายธนกร ปลูกข้าว)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] พยาน
(นายศิริกมล อุดมกร)

(ลงชื่อ) ศิริกมล อุดมกร พยาน
([ลายเซ็น])

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่... ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิต ฯ

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 18 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ อาหารกลางวัน และอาหารว่าง (ข้าวต้ม)

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิต ฯ

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิต ฯ

ได้ซื้อหรือจ้าง

ทำอาหารกลางวัน และอาหารว่าง (ข้าวต้ม) จำนวน 700 คน

จาก นางอนุรัก ขุนทงษ์

งบประมาณ 12,500

บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 17

เดือน กรกฎาคม

พ.ศ. 2566

นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 18 เดือน กรกฎาคม

พ.ศ. 2566 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)..... กฤษณ์ อดทน ประธานกรรมการ
(นายสุรศักดิ์ อดทน)

(ลงชื่อ)..... กฤษณ์ อดทน กรรมการ
(นายสุรศักดิ์ อดทน)

(ลงชื่อ)..... นิตดา อดทน กรรมการ
(นางนิตดา อดทน)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่... ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูผู้ถูกคุมขัง

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 18 กรกฎาคม 2566

ข้าพเจ้า นายอหวัท พูลทวี บ้านเลขที่ 287 หมู่ที่ 14 ถนน...
ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูผู้ถูกคุมขัง สภ.อ.เมืองเชียงราย

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อๆ ละ 75 บาท 100 คน	7,500	
- ค่าอาหารกลางวัน (เครื่องดื่ม) 2 มื้อๆ ละ 25 บาท 100 คน	5,000	
	7	
รวมเงิน	12,500	

จำนวนเงิน... หนึ่งหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ อหวัท พูลทวี ผู้รับเงิน
(นาย อหวัท พูลทวี)

(ลงชื่อ) นายอหวัท พูลทวี ผู้จ่ายเงิน
(นายอหวัท พูลทวี)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 8 5701 73005 27 7
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย อนรรักษ์ บุญทวี

Name Mr. Anurak

Last name Boontawee

เกิดวันที่ - - 2519

Date of Birth - - 1976

ที่อยู่ 287 หมู่ที่ 14 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

31 มี.ค. 2565

วันออกบัตร

31 Mar. 2022

Date of Issue

(นายณัฏฐ์ จงจิระ)

เจ้าพนักงานออกบัตร

31 ธ.ค. 2573

วันบัตรหมดอายุ

31 Dec. 2030

Date of Expiry



5701-03-03311450

อนรรักษ์ บุญทวี

(นาย อนรรักษ์ บุญทวี)

BORA-10.7-02-2564



ประเทศไทย

THAILAND

JC3-1553235-80



பெரிய அளவு



1/2 cup of meat



murah (cheap)

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูชุมชนชนบท

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 14 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

เรียน น.ส. อารยา ทนันท

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูชุมชนชนบท

ผู้รับจ้างทำงาน..... ทำไม้ไผ่ชนิดขนาด 1x3 เมตร 1 ม้วน , แฉกไม้ค้ำโครงโรงเรือน

และ แหะประเมิน คมพร ก่อ - นส , แบบประเมิน คมพร ก่อ

ในราคาเป็นเงิน 1150 บาท (หนึ่งพันหนึ่งร้อย ห้าสิบบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน

วันที่ 17 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด 3วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้ไม่เรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ)..... ศิริภา อรรถพรผู้ว่าจ้าง
(นางสาวศิริ นานนท์)

(ลงชื่อ)..... น.ส.อารยา ทนันทผู้รับจ้าง

(ลงชื่อ)..... น.ส.อารยา ทนันทพยาน
(น.ส.อรุณ อภิรัตน์)

(ลงชื่อ)..... น.ส.อารยา ทนันทพยาน
(นางสาวดำ อุดา)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคนพิการจังหวัดฯ

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 17 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ ผ้าขาวโสมการ, แผ่นไม้ดัดทรง, แขนงปร: ดินตาม, แขนงปร: เวนดินตามพื้นผิว

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคนพิการจังหวัดฯ

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคนพิการจังหวัดฯ ได้ซื้อหรือจ้าง

ทำผ้าขาวโสมการ ขนาด ๑x๗ เมตร 1 ม้วน, แผ่นไม้ดัดทรงในทรงธรรม, แขนงปร: เวนดิน ตาม 6๒๖ - ๔๕๖
จาก น.ส. ธารณา ทนินแสง งบประมาณ 1,150 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 14 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 17 เดือน กรกฎาคม

พ.ศ. 2566 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) สุภาวดี วัฒนาก ประธานกรรมการ

(นางสุภาวดี วัฒนาก)

(ลงชื่อ) สมชาย วัฒนาก กรรมการ

(นายสมชาย วัฒนาก)

(ลงชื่อ) วิไล วัฒนาก กรรมการ

(นางวิไล วัฒนาก)

ใบกำกับภาษี/ใบเสร็จรับเงิน
ต้นฉบับ (เอกสารออกเป็นชุด)

ร้านฮานิติโซน (สำนักงานใหญ่)
82 หมู่ 1 ต.รอบเวียง อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย 57000
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3570400878950
โทร. 0897572516

เลขที่ INV2023070029
วันที่
ผู้ขาย อารยา ทัศนแปง
อ้างอิง BL2023070022

ลูกค้า
ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการเทศบาลตำบลบ้านดู่
(สำนักงานใหญ่)
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ชื่องาน โครงการพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ
ดูแลผู้สูงอายุฯ

#	รายละเอียด	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ยอดรวม
1	ป้ายไวนิลขนาด 1x3เมตร	1 ป้าย	450.00	450.00
2	แผ่นให้ความรู้ในการอบรม	500 แผ่น	1.00	500.00
3	ค่าแบบประเมินความพึงพอใจ ก่อน-หลัง อบรม	200 แผ่น	1.00	200.00
รวมเป็นเงิน				1,150.00 บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%				75.23 บาท
ราคาไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม				1,074.77 บาท
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น				1,150.00 บาท

(หนึ่งพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

การชำระเงินจะสมบูรณ์เมื่อบริษัทได้รับเงินเรียบร้อยแล้ว เงินสด / เช็ค / โอนเงิน / บัตรเครดิต

ธนาคาร เลขที่ วันที่ จำนวนเงิน

ในนาม ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ เทศบาลตำบลบ้านดู่ ในนาม ร้านฮานิติโซน

อารยา ทัศนแปง 17 ก.ค. 2566
ผู้จ่ายเงิน วันที่

น.ส.อารยา ทัศนแปง 17 ก.ค. 2566
ผู้รับเงิน วันที่

ใบส่งสินค้า/ใบแจ้งหนี้
ต้นฉบับ

ร้านฮานิติโซน (สำนักงานใหญ่)
82 หมู่ 1 ต.รอบเวียง อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย 57000
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3570400878950
โทร. 0897572516

เลขที่
วันที่
ผู้ขาย
อ้างอิง

BL2023070022
.....
อารยา ทนันท
QT2023070015

ชื่องาน

โครงการพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ
ดูแลผู้สูงอายุฯ

ลูกค้า
ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการเทศบาลตำบลบ้านดู่
(สำนักงานใหญ่)
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

#	รายละเอียด	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ยอดรวม
1	ป้ายไวนิลขนาด 1x3เมตร	1 ป้าย	450.00	450.00
2	แผ่นให้ความรู้ในการอบรม	500 แผ่น	1.00	500.00
3	ค่าแบบประเมินความพึงพอใจ ก่อน-หลัง อบรม	200 แผ่น	1.00	200.00
รวมเป็นเงิน				1,150.00 บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%				75.23 บาท
ราคาไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม				1,074.77 บาท
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น				1,150.00 บาท

(หนึ่งพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ในนาม ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ
เทศบาลตำบลบ้านดู่

ผู้รับสินค้า
วันที่ 17 ก.ค. 2566

ในนาม ร้านฮานิติ
ผู้ส่งสินค้า

วันที่ 17 ก.ค. 2566

ใบเสนอราคา

เลขที่ QT2023070015
วันที่
ผู้ขาย อารยา ทัศนแปง

ชื่องาน โครงการพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ
ดูแลผู้สูงอายุฯ

ร้านฮานิติไซน์ (สำนักงานใหญ่)
82 หมู่ 1 ต.รอบเวียง อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย 57000
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3570400878950
โทร. 0897572516

ลูกค้า

ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการเทศบาลตำบลบ้านดู่
(สำนักงานใหญ่)
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

#	รายละเอียด	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ยอดรวม
1	ป้ายไวนิลขนาด 1x3เมตร	1 ป้าย	450.00	450.00
2	แผ่นให้ความรู้ในการอบรม	500 แผ่น	1.00	500.00
3	ค่าแบบประเมินความพึงพอใจ ก่อน-หลัง อบรม	200 แผ่น	1.00	200.00

รวมเป็นเงิน 1,150.00 บาท

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% 75.23 บาท

ราคาไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 1,074.77 บาท

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น 1,150.00 บาท

(หนึ่งพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ในนาม ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ
เทศบาลตำบลบ้านดู่

ในนาม ร้านฮานิติไซน์

๓๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ผู้ส่งซื้อสินค้า วันที่

๓๑ ก.ค. ๒๕๖๖
ผู้อนุมัติ
น.ส.อารยา ทัศนแปง วันที่

แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP

วันที่อนุมัติ 31/08/2560

ลำดับการลงทะเบียน M-2560-037041

วันที่เริ่มใช้งาน 31/08/2560

สำหรับผู้ประกอบการที่จะทำธุรกรรมกับภาครัฐ

1.เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร(3570400878950)

ประเภทผู้ประกอบการ บุคคลธรรมดา

2.ชื่อสถานประกอบการ ร้านธานี ดีไซน์

ชื่อภาษาอังกฤษ (ถ้ามี) HANI DESIGN

3.ที่ตั้งสำนักงาน : อาคาร

ชั้นที่

หมู่บ้าน

เลขที่ 82

หมู่ที่ 1

ตรอก/ซอย -

ถนน -

ตำบล/แขวง รอบเวียง

อำเภอ/เขต เมืองเชียงราย

จังหวัด เชียงราย

รหัสไปรษณีย์ 57000

โทรศัพท์ 0897572516

อีเมล nat1578@hotmail.com

4.กรณีบุคคลธรรมดา

(เลขประจำตัวประชาชน 3-5704-00878-95-0)

วัน/เดือน/ปีเกิด

สัญชาติ ไทย

5.กรณีนิติบุคคล

ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่

วันเดือนปีที่จดทะเบียน

จดทะเบียนที่

ทุน

(1) เงินทุนจดทะเบียน

(บาท)

(2) ทุนจดทะเบียนที่ชำระแล้ว

(บาท)

6.ประเภทของการประกอบกิจการ

ประเภทกิจการ

ประเภทสินค้าและหรือบริการ

☒ ผลิต☒ วัสดุครุภัณฑ์☒ ส่งออก☐ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง☒ ขายส่ง☒ จำหน่ายก่อสร้าง☒ ขายปลีก☒ จำหน่าย☒ ให้บริการ☐ เช่า☐ จำหน่ายปรึกษา☒ จำหน่ายแบบและควบคุม☒ กรณีผู้ลงทะเบียนลงข้อมูลหรือรูปภาพที่ไม่เหมาะสมในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ จะถูกลบชื่อเป็นผู้ใช้งาน☒ กรณีผู้ลงทะเบียนกระทำการใดๆอันเป็นการล่วงละเมิดสิทธิในทรัพย์สินทางปัญญา ผู้ลงทะเบียนจะต้องรับผิดชอบแต่เพียงผู้เดียว

หมายเหตุ : แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP สามารถนำไปยื่นพร้อมเอกสารการเสนอราคา กับหน่วยงานภาครัฐ ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2555 เป็นต้นไป สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างที่มีมูลค่าตั้งแต่ 2,000,000 บาท (สองล้านบาท) ขึ้นไป ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำ และแสดงบัญชี รายการรับจ่ายของโครงการที่บุคคลหรือนิติบุคคลเป็นผู้ดำเนินการกับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2554 และแก้ไขเพิ่มเติมที่กำหนดให้ผู้ที่จะเข้าเป็นผู้ดำเนินการกับหน่วยงานภาครัฐที่สัญญาที่มีมูลค่าตามจำนวนเงินดังกล่าวต้องลงทะเบียนในระบบ e-GP

พิมพ์เมื่อวันที่ 02/11/2560 เวลา 12:06:15 น. รหัส fCqphE


น.ส.อารยา ทนินแปง

หน้าเอกสาร

(น.ส.อารยา ทนินแปง)

၈.၁၁.၂၀

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

ชื่อผู้ประกอบการ นางสาว อารยา ทวีนแพง

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....

ပြေ

☒ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่

ตั้งอยู่ : อาคาร.....

ห้องเลขที่.....

หมู่บ้าน.....

เลขที่ ๘๒

หมู่ที่ ๑ ตรอก/ซอย ๔

កង

ตำบิล/แขวง

រំពឹងទុក ៧២៥២២

จังหวัด
เชียงใหม่

บริษัท ไร่สุพรรณบุรี จำกัด

โทรศัพท์

วันที่เป็นผู้ประกอบการจดทะเบียน 26 สิงหาคม.....

2559

ออกให้เมื่อวันที

३५६

น.ส.อารยา ทนัฒน

ผู้ออกทะเลเขียน

(นางจินตนา วงษ์เวียง)

ตำแหน่ง

เขียนจากสมุดบันทึก
ในพระที่นั่งมณเฑียร
ราชสถาน

08570010-25590826-1-01-000037

JW01-08570010-08570010-1-01-25590826-0-0-0104-00

08570000

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 5704 00878 95 0
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. อารยา ทนันทะ
 Name Miss Araya
 Last name Tananpang
 เกิดวันที่ 3 พ.ย. 2521
 Date of Birth 3 Nov. 1978

ที่อยู 393 หมู่ที่ 1 ต.รอบเวียง อ.เมืองเชียงราย
 จ.เชียงราย
 20 พ.ย. 2558
 วันออกบัตร
 20 Nov. 2015
 Date of Issue

รอสถาวร
 (ผู้ถือบัตร บุคคลได้เกิด)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

2 พ.ย. 2567
 วันบัตรหมดอายุ
 2 Nov. 2024
 Date of Expiry

5701-03-11201425



อารยา ทนันทะ
 อารยา ทนันทะ
 089-7572516



น.ส.อารยา ทนันทะ
 น.ส.อารยา ทนันทะ

ทะเบียนเลขที่ 3570400878950.....
คำขอที่ 5751552002051.....

แบบ พค. 0403



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาว อารยา ทนันทะ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 9 กันยายน พ.ศ. 2552.....

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ฮานิดีไซน์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

HANI DESIGN

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ผลิตและจำหน่ายสื่อและสิ่งพิมพ์ สื่อโฆษณาทุกชนิด

จำหน่ายวัสดุและอุปกรณ์สำนักงาน

การขายปลีกวัสดุก่อสร้างอื่นๆ

การขายส่งวัสดุก่อสร้างอื่นๆ ซึ่งมีได้จัดประเภทไว้ในที่อื่น

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 82 หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง รอบเวียง อำเภอ/เขต เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย

ออกให้ ณ วันที่ 19 กันยายน พ.ศ. 2561



(นางสาว วันเพ็ญ ชะพันธ์)

นายทะเบียนพาณิชย์



สำเนาถูกต้อง

น.ส.อารยา ทนันทะ



วิบูลย์ วัฒนา

โครงการพัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน ปี 2566

วันอังคาร ที่ 18 กรกฎาคม 2566

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

.....

.....

สุก ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๖

ประเภทไม้เท้า

ไม้เท้า 3 ปุ่ม

Three-point cane



One-point cane

ไม้เท้าปุ่มเดียว



Four-point cane

ไม้เท้า 4 ปุ่ม



ข้อดี : เคลื่อนย้ายสะดวก จัดเก็บง่าย
ข้อเสีย : ฐานรับน้ำหนักน้อย

เหมาะสำหรับ : ผู้ที่มีร่างกายอ่อนแอหรือชก / ผู้สูงอายุที่สามารถทรงตัวได้ดีขณะเดิน แต่ต้องการใช้เพื่อเพิ่มความมั่นคง



walker

ไม้เท้า 4 ขา

ข้อดี : ฐานรับน้ำหนักมาก

ข้อเสีย : เคลื่อนย้ายและจัดเก็บลำบาก

เหมาะสำหรับ : ผู้สูงอายุที่มีการทรงตัวที่ไม่ดี
เสี่ยงต่อการล้มสูง

วิธีการปรับไม้

การปรับขนาดไม้เท้า



เลื่อนปรับระดับ
ความสูงของไม้เท้า



ขณะยืนจับข้อศอกองประมาณ
20-30 องศา

การเดินทางราบ : ไม้เท้า



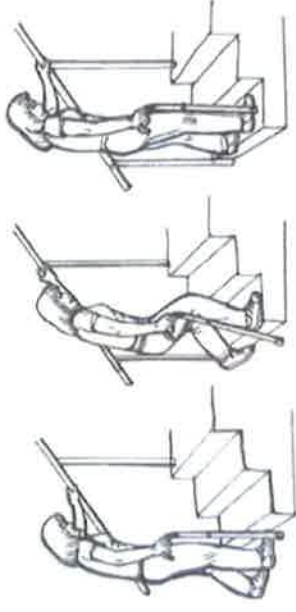
ยกไม้เท้าไปข้างหน้า

ก้าวขาฝั่งตรงข้ามไม้เท้า



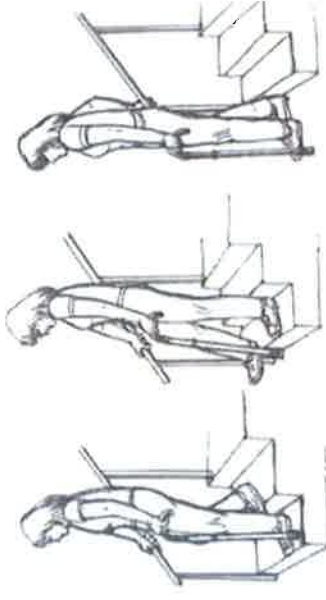
ก้าวขาฝั่งตรงข้ามไม้เท้าตาม

การเดินขึ้นบันได



ก้าวขาที่ปกติขึ้นก่อนแล้วตามด้วย
ไม้เท้า พร้อมก้าวขาที่มีรอยโรค

การเดินลงบันได



ก้าวขาที่มีรอยโรคลงพร้อมกับไม้
เท้า แล้วตามด้วยขาข้างปกติลง



การพลิกตัว

โดยใช้หมอน

วิธีการใช้



การพลิกตัวไปทางซ้าย-ขวา



ป้องกันปลายเท้าตก

นางสาว อรุณรัตน์



จัดท่านอนตะแคง



จัดท่านอนคว่ำ

การลุกขึ้นนั่ง

โดยใช้หมอน



1



2



3



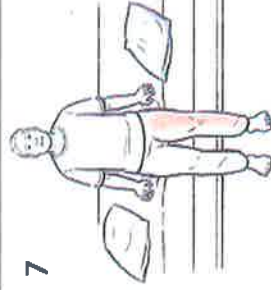
4



5



6



7

การเคลื่อนย้ายตัว

ย้ายตัวจากเตียงไปรถเข็น

Step 1



1. เอามือจับที่สายรัดเอว
2. ขายันเข้าข้างที่อ่อนแรงของคนไข้ไว้

Step 2



ให้คนไข้เหยียดเข่าและสะโพกขึ้น เพื่อลุกขึ้นยืน

Step 3



ให้คนไข้ยืนร่วมกับการหมุนตัวไปทางรถเข็น

Step 4



ให้คนไข้จับพนักแขนไว้ ร่วมกับงอเข่า งอสะโพกเพื่อนั่ง

ฉบับ



ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตฯ
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย
๕๗๑๐๐

๔ กรกฎาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เป็นวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการอบรม

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับการเป็นวิทยากร

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการเทศบาลตำบลบ้านดู่ ได้จัดทำโครงการพัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน ปี ๒๕๖๖ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาพยาบาล และฟื้นฟูสุขภาพในชุมชนอย่างทั่วถึงเท่าเทียม และเพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลที่บ้านอย่างต่อเนื่อง

ในการนี้ ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการฯ เห็นว่าหน่วยงานของท่านมีบุคลากรที่มีความรู้ ความสามารถและประสบการณ์ที่จะก่อให้เกิดการเรียนรู้เป็นอย่างดี ทางศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการฯ จึงขอความอนุเคราะห์บุคลากรในสังกัดของท่านคือ

1. นางวรัชยา รัตนะ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
2. นางสาวอำภา หลวงคำแว่น ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ

และทีมงานกลุ่มงานเวชกรรมสังคม เป็นวิทยากรในการอบรมโครงการฯ ดังกล่าว ในวันอังคารที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๐๐ น. ณ ศาลาวัดป่าอ้อ บ้านป่าอ้อ หมู่ที่ ๘ ตำบลบ้านดู่ ทางศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดีเช่นเคย จึงขอขอบคุณ ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุรวุฒิ วนาภรณ์)

ประธานศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ
และคนพิการเทศบาลตำบลบ้านดู่

ได้รับหนังสือแล้ว ๓๗/๖๖

ผู้รับ
วันที่ 4 ก.ค. 2566

แบบตอบรับเป็นวิทยากร

โครงการพัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน ปี ๒๕๖๖

วันอังคารที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.

ณ ศาลาวัดป่าอ้อ บ้านป่าอ้อ ม.๘ ตำบลบ้านดู่

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... วรณา รัตบุ

ตำแหน่ง..... พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หน่วยงาน.....

สถานที่ติดต่อ..... รพ. เฉลิมพระเกียรติฯ นครราชสีมา

หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่..... หมายเลขโทรศัพท์สำนักงาน.....

หมายเลขโทรสาร.....

E-mail.....

(โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ ที่ต้องการ)

☒ สามารถเป็นวิทยากรได้

☐ ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้

เนื่องจาก.....

- กรณีที่มี Workshop อุปกรณ์ที่จำเป็นต้องใช้

☐ กระดาษ A ๔ ☐ ปากกาลูกกลิ้ง ☐ ปากกาเคมี ☐ กรรไกร

- อุปกรณ์ที่ใช้บรรยาย

☒ Computer Notebook

☐ เครื่องเล่น VDO / VDV / MP๓ / MP๔

☐ นำมาเอง

☐ ให้หน่วยงานจัดเตรียมให้

☐ อื่น ๆ (ระบุ)

ลงชื่อ.....
(นางฉัตร รัตนบุ)

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

เขียนที่.....ต.บ้านคู อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

ต.บ้านคู อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

โครงการ / หลักสูตร.....การพัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพของชุมชนและองค์กรท้องถิ่น ๒ ๒๕๖๖

วันที่ 18 กรกฎาคม ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นพ.วิชัย รัตนะ บ้านเลขที่ 300/12 หมู่ที่ 9 ถนน -

ตำบล รบ.เชียงใหม่ อำเภอ เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูสุขภาพจิตฯ

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าวิทยากรบรรยาย จำนวน 3 ชั่วโมง ละ 600 บาท	1,800	
	2	
รวมเงิน	1,800	

จำนวนเงินหนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(นพ.วิชัย รัตนะ)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(นายสุวิทย์ อดิศักดิ์)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 5799 00029 11 9**

ชื่อและนามสกุล นาง วรัชยา รัตน์ะ
Name Mrs. Varatchaya
Last name Rattana
เกิดวันที่ 7 มิ.ย. 2515
Date of Birth 7 June, 1972
ศาสนา พุทธ

พื้นที่ 300/163 หมู่ที่ 8 ต.รอบเวียง อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
8 มิ.ย. 2562
วันออกบัตร 8 Apr. 2019
Date of Issue

รูปถ่าย 4x6 ซม.
8 มิ.ย. 2570
วันหมดอายุ 8 Jun. 2027
Date of Expiry

กรมการปกครอง
(เจ้าพนักงานทะเบียน)
Ministry of Interior
(Registrar General)

นางสาว วรัชยา รัตน์ะ

นางสาว วรัชยา รัตน์ะ

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

เขียนที่.....ศูนย์พัฒนาเกษตรอินทรีย์.....

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

โครงการ / หลักสูตร.....การพัฒนากระบวนการส่งเสริมสุขภาพเด็กสู่โรงเรียนและชุมชนจังหวัดเชียงราย ปี 2566

วันที่.....18 กรกฎาคม 2566

ข้าพเจ้า.....น.ส. อัมภา นงนาคแสน.....บ้านเลขที่.....229/847 หมู่ที่.....3 ถนน.....

ตำบล.....สันทราย.....อำเภอ.....เมืองเชียงราย.....จังหวัด.....เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....ศูนย์พัฒนาเกษตรอินทรีย์.....

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าวิทยากรกลุ่ม จำนวน 2 ชั่วโมงละ 600 บาท	1200
	2
รวมเงิน	1200

จำนวนเงิน.....หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ).....อัม นงนาคแสน.....ผู้รับเงิน

(นางสาวอัม นงนาคแสน)

(ลงชื่อ).....นายอัม นงนาคแสน.....ผู้จ่ายเงิน

(นายอัม นงนาคแสน)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 1 5009 00164 77 1
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. อัมภา หลวงคำแว่น



ชื่อ Miss Aumpe
ชื่อสกุล Luangkamwaen
เกิดวันที่ 7 ก.พ. 2536
Date of Birth 7 Feb. 1993
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 229/347 หมู่ที่ 3 ต.สันทราย อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

25 มี.ย. 2563

วันออกบัตร

25 มิ.ย. 2020

Date of Issue

(นายธนาคม จงจิระ)

6 ก.พ. 2572

วันบัตรหมดอายุ

6 Feb. 2021

Date of Expiry



5701-02-08251041



สุวิภา รามาน

แบบตอบรับเป็นวิทยากร

โครงการพัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน ปี ๒๕๖๖

วันอังคารที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.

ณ ศาลาวัดป่าอ้อ บ้านป่าอ้อ ม.๘ ตำบลบ้านดู่

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว) สุกพร สิมปาน

ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดผู้พิการ

หน่วยงาน -

สถานที่ติดต่อ รพ. เขื่อนลพบุรีชลประทาน

หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ - หมายเลขโทรศัพท์สำนักงาน -

หมายเลขโทรสาร -

E-mail -

(โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ ที่ต้องการ)

☒ สามารถเป็นวิทยากรได้

☐ ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้

เนื่องจาก -

- กรณีที่มี Workshop อุปกรณ์ที่จำเป็นต้องใช้

☐ กระดาษ A ๔ ☐ ปากกาลูกกลิ้ง ☐ ปากกาเคมี ☐ กรรไกร

- อุปกรณ์ที่ใช้บรรยาย

☐ Computer Notebook ☐ เครื่องเล่น VDO / VDV / MP๓ / MP๔

☐ นำมาเอง ☐ ให้หน่วยงานจัดเตรียมให้

☐ อื่น ๆ (ระบุ) -

ลงชื่อ สุกพร สิมปาน
(นางสาวสุกพร สิมปาน)

สำหรับวิทยากร

๓.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่... 18 กรกฎาคม 2566

ตำบล สามชัย อำเภอ เชียงคำ จังหวัด พะเยา

ดังรายการต่อไปนี้

จำนวนเงิน แปดพันสองร้อยบาทถ้วน

ลงชื่อ) ศุภพัทธ์ ศมนาน นพ.รับเงิน

(.....)

(ลงชื่อ)..... สมรดา วัฒนพงศ์ ผู้จ่ายเงิน

(মেডিকেল ইনসান)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 1 5603 00315 99 0
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. สดาศพร สมปาน
Name Miss Sudaporn
Last name Somparn
เกิดวันที่ 16 ม.ค. 2542
Date of Birth 16 Jan. 1999
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 149 หมู่ที่ 15 ต.ร่มเย็น อ.เขียงคำ
จ.พะเยา
29 พ.ย. 2565
วันออกบัตร
29 Nov. 2022
Date of Issue

15 ม.ค. 2574
วันบัตรหมดอายุ
15 Jan. 2031
Date of Expiry

5603-03-11291016

นายสมานรัตน์ โคนสุคนธ์
เจ้าพนักงานออกบัตร

150
140
130
120



บ้านหูกฟัว
สุกพร สมปาน
(นางสาวสุกพร สมปาน)

BORA-10.7-05-2564



ประเทศไทย
THAILAND

JC3-1599380-10



สุวิมล งามนาค

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มพัฒนาเกษตรอินทรีย์ตำบลเชียงดาว

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 17 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

เรียน นาย สรวิทย์ สิริโชค

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มพัฒนาเกษตรอินทรีย์ตำบลเชียงดาว หมู่ที่ 1 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน ดูแลรักษาแปลงผักอินทรีย์

ในราคาเป็นเงิน 2000 บาท (สองพันบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 18 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

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

(ลงชื่อ) สรวิทย์ สิริโชค ผู้ว่าจ้าง
(นายสรวิทย์ สิริโชค)

(ลงชื่อ) สรวิทย์ สิริโชค ผู้รับจ้าง
(นายสรวิทย์ สิริโชค)

(ลงชื่อ) สรวิทย์ สิริโชค พยาน
(นายสรวิทย์ สิริโชค)

(ลงชื่อ) สรวิทย์ สิริโชค พยาน
(นายสรวิทย์ สิริโชค)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่...ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคนพิการจังหวัดสุโขทัย...

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 18 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ...ค่าอุปโภคบริโภค...

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม...ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคนพิการจังหวัดสุโขทัย...

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม...ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคนพิการจังหวัดสุโขทัย...ได้ซื้อหรือจ้าง
อุปโภคบริโภค...

จาก...นาย สุนทร... สกชจ.๔...งบประมาณ...5000...บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 14 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 18 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)...นาย สุนทร... ประธานกรรมการ
(นาย สุนทร...)

(ลงชื่อ)...นาย สุนทร... กรรมการ
(นาย สุนทร...)

(ลงชื่อ)...นาย สุนทร... กรรมการ
(นาย สุนทร...)

บันทึกข้อตกลงซื้อขาย

ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุฯ

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 7 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

เรียน หจก.มตบิวต์แอนด์ คอสเมติกส์

ด้วย ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุฯ มีความประสงค์จะซื้อพัสดุจากผู้ขายตามรายการดังนี้

ลำดับ	รายการ/ขนาดลักษณะ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	เป็นเงิน
1	กระปุกแป้ง	65	10	650
2	หวี 8 นิ้ว	27	10	270
3	หวี 5 นิ้ว	27	10	270
4	แปลงปิดเศษผม	85	10	850
5	ผ้าคลุมตัดผมสีชมพู	80	8	640
6	ผ้าคลุมตัดผมสีแดงเลือดหมู	80	6	480
7	ด้ามมีด	24	10	240
8	ชุดโกนขน	80	10	800
9	สำลีก้อน 100 ก้อน	18	6	108
10	กรรไกรตัดเล็บลายดอก	198	1	198
11	กรรไกรตัดเล็บขาวเล็ก	156	1	156
12	กรรไกรตัดเล็บ 3 นิ้ว	85	6	510
13	กรรไกรตัดเล็บ	85	6	510
14	กรรไกรซอยผม	270	10	2,700
15	กรรไกรตัดผม	260	10	2,600
16	ใบมีด	199	10	1,990
17	ครีมย้อมสีผม	179	2	358
18	แป้งแครงเด็กสีชมพู	30	2	60
19	แป้งแครงเด็กซากุระ	30	2	60
20	แป้งแครงเด็กจัสมิน	30	1	30
21	แป้งแครงเด็กลาเวนเดอร์	30	1	30
22	แป้งแครงเด็กสีฟ้า	30	6	180
23	ก๊ีปปากเปิด	49	3	147
24	ครีมอาบน้ำ	65	9	585

25	ผ้าขนหนู	219	2	438
26	ปัตตาเลี่ยน	890	10	8,900
27	น้ำมันจักร	34	10	340
28	อ่างสระผม	590	10	5,900
รวมเป็นเงิน				30,000

ตัวอักษร (สามหมื่นบาทถ้วน)

จึงขอให้ผู้ขายพัสดุดังกล่าวได้ส่งมอบต่อคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ณ นจก.มอบีคอสท์ไลน์
ภายในวันที่ 8 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2561

การซื้อขายตามบันทึกฉบับนี้ ผู้ขายจะต้องประกันความชำรุดบกพร่องของพัสดุเป็นเวลา
วัน นับจากวันที่คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้รับมอบพัสดุดังกล่าว หากพัสดุเกิดชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องอัน
เนื่องมาจากการใช้งานปกติ ผู้ขายจะต้องจัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้การได้ดีดังเดิม ภายใน 7 วัน
นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งจาก ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุฯ โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น .

(ลงชื่อ) ศาสตราจารย์ ดร. อรรถกฤษณ์ ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ) ศาสตราจารย์ ดร. อรรถกฤษณ์ พยาน
(ศาสตราจารย์ ดร. อรรถกฤษณ์)

(ลงชื่อ) นางสาว รุณกมล ผู้ขาย

(ลงชื่อ) นางสาว รุณกมล พยาน
(นางสาว รุณกมล)

MODBEAUTY AND COSMETICS LIMITED PARTNERSHIP
พ่วงหุ้นส่วนจำกัด มอบีคอสท์ไลน์

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตฯ

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 8 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ อุปกรณ์เครื่องเขียน

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตฯ

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟู ได้ซื้อหรือจ้าง

อุปกรณ์เครื่องเขียน

จาก น.ก. มดวิทย์ทอเนต คอสเมติกส์ งบประมาณ 30,000 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 7 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 8 เดือน กรกฎาคม

พ.ศ. 2566 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) ส.ก. ๗๑ อ.ก.ก.๗๑ ประธานกรรมการ

(นางสาวอ.อ. ๑๗๗๗ ๑๗๗๗)

(ลงชื่อ) ส.ก. ๗๑ อ.ก.ก.๗๑ กรรมการ

(นางสาวอ.อ. ๑๗๗๗ ๑๗๗๗)

(ลงชื่อ) ส.ก. ๗๑ อ.ก.ก.๗๑ กรรมการ

(นางสาวอ.อ. ๑๗๗๗ ๑๗๗๗)

หจก.มดปิวตี้ แอนด์ คอสเมติกส์

447 448/17 ถนนสิงหนาท ตำบลเวียง อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย 57000

โทรศัพท์ : 053-717311 โทรสาร : 053-717311

สำนักงานใหญ่

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0573563000412

ใบเสร็จรับเงิน/ใบส่งของ

หน้า : 1 / 2



ชื่อ : ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ เทศบาลตำบลบ้านดู่
ที่อยู่ : 486 หมู่ 6 ต.บ้านดู่ อ. เมืองเชียงราย จ. เชียงราย 57100

เลขที่เอกสาร : SS00123-009999

วันที่เอกสาร : 08/07/2023

พนักงานขาย :

เลขที่เอกสารอ้างอิง :

แผนก : Account

ผู้บันทึก : พิวรรณ เอกสารสถานะ : อนุมัติ

โทรศัพท์ :

โทรสาร :

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : สำนักงานใหญ่

ลำดับ	รหัสสินค้า	ชื่อสินค้า	หน่วย	จำนวน	ราคา/หน่วย	ส่วนลด	จำนวนเงิน
1	8851459010322	ยังเวิร์ด กระปุกแป้ง#207	ชิ้น	10.00	65.00	0.00	650.00
2	8851459020260	ยังเวิร์ด หวีDANBY ขาวใหญ่ 8นิ้ว#22	ชิ้น	10.00	27.00	0.00	270.00
3	8851459010902	ยังเวิร์ด หวี คละสี 5นิ้ว#121	ชิ้น	10.00	27.00	0.00	270.00
4	8858890794798	พันซ์วดี แปรงปัดเศษผมVAL-684	ชิ้น	10.00	85.00	0.00	850.00
5	8855720009237	เจโฟร์ทศาคลุมคัดผมสีชมพู	ชิ้น	8.00	80.00	0.00	640.00
6	8855720009251	เจโฟร์ทศาคลุมคัดผมสีแดงเลือดหมู	ชิ้น	6.00	80.00	0.00	480.00
7	8850184120009	ยิลเลตต์คัมมิดซูเปอร์คล็อกG1	ชิ้น	10.00	24.00	0.00	240.00
8	4902470011240	ชุด โกนขนนกs3	ชิ้น	10.00	80.00	0.00	800.00
9	8859084702230	Viviiสาลิก้าน100ก้าน (แป็คคู่)	ชิ้น	6.00	18.00	0.00	108.00
10	6920055051038	PCA กรรไกรตัดเล็บลายดอก SizeM RM-628	1 โหล	1.00	198.00	0.00	198.00
11	6938655011499	PCA กรรไกรตัดเล็บขาวเล็ก ยกแพ็ค	ชิ้น	1.00	156.00	0.00	156.00
12	7369025923354	กรรไกรตัดเล็บ3 Gis-173-C	ชิ้น	6.00	85.00	0.00	510.00
13	6075698596528	กรรไกรตัดเล็บ3นิ้วGis-173-D	ชิ้น	6.00	85.00	0.00	510.00
14	70100004	กรรไกรซอยWING701-6.5*(ซองส้ม)ขาทอง	ชิ้น	10.00	270.00	0.00	2,700.00
15	IC-000125	กรรไกรตัดWING701-6.5* (ซองส้ม)ขาทอง	ชิ้น	10.00	260.00	0.00	2,600.00
16	236000	ใบมีดRAPIRA แป็คคู่ (Platinum+Super)	ชิ้น	10.00	199.00	0.00	1,990.00

มูลค่าที่ยกเว้นภาษี

รวมจำนวนเงิน

มูลค่าที่มีภาษี

ส่วนลด

เงินมัดจำ

มูลค่าสินค้าก่อนภาษี

ภาษี

รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น

หมายเหตุ :

ผู้อนุมัติ

(น.ส.วราภรณ์ สีวงษ์)

ตัวจริง

วันที่ 8 กค 66

ส่งโดย

วันที่

8 กค 66

รับของโดย

วันที่

8 / กค 66

MODBEAUTY AND COSMETICS LIMITED PARTNERSHIP

พร้อมผู้ร่วม 2 ท่าน และเจ้าหน้าที่เอกสาร

หจก.มคีวิวตี้ แอนด์ คอสเมติกส์

447-448/17 ถนนสิงห์ไคล ตำบลเวียง อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย 57000

โทรศัพท์ : 053-717311 โทรสาร : 053-717311

สำนักงานใหญ่

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0573563000412

ใบเสร็จรับเงิน/ใบส่งของ

หน้า : 2 / 2



ชื่อ : ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ เทศบาลตำบลบ้านดู่
ที่อยู่ : 486 หมู่ 6 ต.บ้านดู่ อ. เมืองเชียงราย จ. เชียงราย 57100

เลขที่เอกสาร : SS00123-009999

วันที่เอกสาร : 08/07/2023

พนักงานขาย :

เลขที่เอกสารอ้างอิง :

โทรศัพท์ : โทรสาร :

แผนก : Account

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : สำนักงานใหญ่

ผู้บันทึก : พิวรรณ เอกสารสถานะ : อนุมัติ

ลำดับ	รหัสสินค้า	ชื่อสินค้า	หน่วย	จำนวน	ราคา/หน่วย	ส่วนลด	จำนวนเงิน
17	8850460996038	โลแลนแชมพู2700มล.ม่วง อัญชัน	ชิ้น	2.00	179.00	0.00	358.00
18	8850006582015	แคร่เบี่ยงเด็ก 160ก. สีชมพู	ชิ้น	2.00	30.00	0.00	60.00
19	8850006593257	แคร่เบี่ยงเด็ก 160ก.ชาบูระ	ชิ้น	2.00	30.00	0.00	60.00
20	8850006593486	แคร่เบี่ยงเด็ก 160ก. จัสมิน	ชิ้น	1.00	30.00	0.00	30.00
21	8850006938843	แคร่เบี่ยงเด็ก 160ก. ลาเวนเดอร์ ม่วง	ชิ้น	1.00	30.00	0.00	30.00
22	8850006572061	แคร่เบี่ยงเด็ก 180ก. สีฟ้า	ชิ้น	6.00	30.00	0.00	180.00
23	8859710500285	ก๊ีปปากเป็ด16/2#GR010016/2	ชิ้น	3.00	49.00	0.00	147.00
24	8851989080055	BeNice บีไนซ์ ครีมน้ำ 180มล. (เขียว)	ชิ้น	9.00	65.00	0.00	585.00
25	32341167	ผ้าขนหนูก๊ีปตัน#999,888กละสี	ชิ้น	2.00	219.00	0.00	438.00
26	8851144901010	ดีแคชปัดดาเลียNC001เนเจอร์รัก	ชิ้น	10.00	890.00	0.00	8,900.00
27	78978977	น้ำมันจักรSWINGขวดกลม	ชิ้น	10.00	34.00	0.00	340.00
28	JD0000351	อ่างสระเคลือบที่ สีน้ำเงิน	ชิ้น	10.00	590.00	0.00	5,900.00

มูลค่าที่ยกเว้นภาษี 0.00 รวมจำนวนเงิน 28,037.38

มูลค่าที่มีภาษี 30,000.00 ส่วนลด 0.00

มูลค่าสินค้าก่อนภาษี 28,037.38 เงินมัดจำ 0.00

ภาษี 7.00% 1,962.62

สามหมื่นบาทถ้วน

รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น

30,000.00

หมายเหตุ :

ผู้อนุมัติ

ส่งโดย

วันที่

รับของโดย

วันที่

ตัวบรจ

วันที่

MODBEAUTY AND COSMETICS LIMITED PARTNERSHIP
ห้างหุ้นส่วนจำกัด มคีวิวตี้ แอนด์ คอสเมติกส์



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5799 00298 34 9

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง มาลา สุกกิจบุญ

Name Mrs. Mala

Last name Soongkitboon

เกิดวันที่ 1 พ.ค. 2508

Date of Birth 1 May 1965

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 447 ถ.สิงห์โคส ต.เวียงจันทน์ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

20 พ.ค. 2565

มีอายุ 30 ปี

20 May 2021

Date of Issue

นายสมชาย จงจิระ

เจ้าพนักงานสอบสวน

30 เม.ย. 2574

วันหมดอายุ

30 Apr. 2031

Date of Expiry

5799-02-05201356



MODE BEAUTY AND COSMETICS LIMITED PARTNERSHIP

BORA-10.7-04-2564



ประเทศไทย
THAILAND

JC3-1572931-20

เลขรหัสประจำบ้าน	รายการเกี่ยวกับบ้าน	เล่มที่ 1
5799-004844-2	สำนักทะเบียน	ท้องถื่นเทศบาลนครเชียงราย
รายการที่อยู่	447 ถนนสิงหไคล	
	ตำบลเวียง อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย	
ชื่อหมู่บ้าน	ชื่อบ้าน	
ประเภทบ้าน	ลักษณะบ้าน	
บ้าน		
วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่		
แทนฉบับเดิมที่ชำรุด		ลงชื่อ นายทะเบียน
		(นายณพรัตน์ วิวัฒนะมงคล)
		วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 28 มีนาคม 2550

เล่มที่ 1	รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน	5799-004844-2	ลำดับที่ 1
ชื่อ นางมาลา สุนธิกิจบูลย์	สัญชาติ ไทย	เพศ หญิง	
เลขประจำตัวประชาชน 3-5799-00298-34-9	สถานภาพ โสด	เกิดเมื่อ 1 พ.ค. 2508	
มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ผ่อง	3-5799-00298-28-4	สัญชาติ ไทย	
บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ปิ่น	3-5799-00298-27-6	สัญชาติ ไทย	
* มาจาก 102 หมู่ที่ 25 ต.เวียง			นายทะเบียน
อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย	เมื่อ 28 มี.ค. 2550	(นายณพรัตน์ วิวัฒนะมงคล)	
** ไปที่			นายทะเบียน

MODBEAUTY AND COSMETICS LIMITED PARTNERSHIP

นางสาวกมลทิพย์
อภินันท์

ที่ ชร. 000706



สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทจังหวัดเชียงราย

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าห้างหุ้นส่วนนี้ ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์
เมื่อวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2563 ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0573563000412

ปรากฏข้อความในรายการตามเอกสารทะเบียนนิติบุคคล ณ วันออกหนังสือนี้ ดังนี้

1. ชื่อห้างหุ้นส่วน ห้างหุ้นส่วนจำกัด มดบัวดี แอนด์ คอสเมติกส์
2. ผู้เป็นหุ้นส่วนของห้างหุ้นส่วน มี 2 คน ตามรายชื่อดังนี้

1. นางมาลา สูงกิจบูลย์

จำนวน

ลงทุนด้วย เงิน

800,000.00 บาท

2. นางสาวณิชา สูงกิจบูลย์

จำนวน

ลงทุนด้วย เงิน

600,000.00 บาท

3. หุ้นส่วนผู้จัดการของห้างหุ้นส่วนนี้ มี 1 คน ตามรายชื่อดังนี้

1. นางสาวณิชา สูงกิจบูลย์/

4. ชื่อจำกัดอำนาจหุ้นส่วนผู้จัดการ มีดังนี้ ไม่มี/

5. สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 447-448/17 ถนนสิงหไคล ตำบลเวียง อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย/

6. วัตถุประสงค์ของห้างหุ้นส่วนนี้มี 26 ข้อ ดังปรากฏในสำเนาเอกสารแนบท้ายหนังสือรับรองนี้ จำนวน 3 แผ่น โดยมี
ลายมือชื่อนายทะเบียนซึ่งรับรองเอกสารเป็นสำคัญ

ออกให้ ณ วันที่ 23 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566

(นางทิพาภรณ์ ชัยศิริกุล อีรเมทนี)

นายทะเบียน

MODBEAUTY AND COSMETICS LIMITED PARTNERSHIP
ห้างหุ้นส่วนจำกัด มดบัวดี แอนด์ คอสเมติกส์

คำเตือน : ผู้ใช้ควรตรวจสอบข้อความทราบท้ายหนังสือรับรองฉบับนี้ทุกครั้ง



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

ก้าวสู่อนาคต
Sustainable

Leading Business
Transformation



ที่ ชร. 000706



สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทจังหวัดเชียงใหม่

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ข้อควรทราบ ประกอบหนังสือรับรอง ฉบับที่ ชร. 000706

1. นิติบุคคลนี้ได้ส่งงบการเงินปี 2564
2. หนังสือรับรองเฉพาะข้อความที่ห้าง/บริษัทได้นำมาจดทะเบียนไว้เพื่อผลทางกฎหมายเท่านั้น ข้อเท็จจริงเป็นสิ่งที่ควรหาไว้พิจารณาฐานะ
3. นายทะเบียนอาจเพิกถอนการจดทะเบียน ถ้าปรากฏว่าข้อความอันเป็นสาระสำคัญที่จดทะเบียนไม่ถูกต้อง หรือเป็นเท็จ



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

ก้าวสู่อนาคต
Leading Business
Transformation

Leading Business
Transformation



(19) ประกอบกิจการค้า เม็ดพลาสติก พลาสติก หรือสิ่งอื่นซึ่งมีลักษณะคล้ายคลึงกัน ทั้งที่อยู่ในสภาพวัตถุดิบ หรือสำเร็จรูป

(20) ประกอบกิจการค้า ยางเทียม สิ่งทำเทียม วัตถุหรือสินค้าดังกล่าวโดยกรรมวิธีทางวิทยาศาสตร์

(21) สิ่งเข้ามาจำหน่ายในประเทศและส่งออกจำหน่ายยังต่างประเทศ ซึ่งสินค้าตามที่กำหนดไว้ในวัตถุที่ประสงค์

(22) ทำการประมวลเพื่อขายสินค้าตามวัตถุที่ประสงค์ให้แก่บุคคล คณะบุคคล นิติบุคคล ส่วนราชการและองค์การของรัฐ ทั้งภายในและภายนอกประเทศ



วัตถุประสงค์ของ ห้างหุ้นส่วนจำกัด มดบัวดี แอนด์ คอสเมติกส์ ปี 26 ข้อ ดังนี้

(23) ประกอบกิจการจำหน่ายผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางและผลิตภัณฑ์ดูแลผิว เช่นสบู่ และเวชสำอางทุกชนิด

(24) ประกอบกิจการจำหน่ายอุปกรณ์เสริมสวยทุกชนิด

(25) ประกอบกิจการจำหน่ายอาหารเสริมเพื่อสุขภาพทุกชนิด

(26) ประกอบกิจการจำหน่ายกาแฟ สินค้าอุปโภค บริโภค และสินค้าเบ็ดเตล็ดทุกชนิด ซึ่งสินค้าตามที่กำหนดไว้

ในวิสัยประสงค์





Handwritten text in blue ink, possibly a signature or a note.

วันที่ 24 สิงหาคม 2566

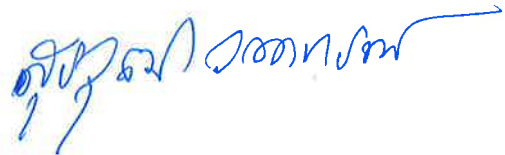
กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
กับทีมสหสาขาวิชาชีพ Care conference

กำหนดการอบรม

โครงการพัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน ปี 2566
ภายใต้กิจกรรม จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงกับทีมสหสาขาวิชาชีพ care
conference และการใช้เทคโนโลยีด้านสุขภาพมาดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน

วันที่ 24 สิงหาคม 2566 ณ ห้องประชุม ชั้น 3 เทศบาลตำบลบ้านดู่

- | | |
|------------------|---|
| 08.00 – 08.30 น. | ลงทะเบียน |
| 08.30 – 09.00 น. | พิธีเปิดการอบรมโครงการ |
| 09.00 – 12.00 น. | -บรรยายให้ความรู้เรื่องการดูแลที่บ้านผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง การเจ็บป่วยฉุกเฉินของผู้สูงอายุ
-การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของผู้ดูแลผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง ผู้ช่วยเหลือผู้สูงอายุที่
บ้านและอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น
โดยวิทยากรทีมหมอครอบครัว จาครพศ.เชียงราย |
| 12.00 – 13.00 น. | พักรับประทานอาหาร |
| 13.00 – 15.00 น. | กิจกรรมกลุ่มการใช้เทคโนโลยีด้านสุขภาพมาดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน
โดยทีมคณะคอมพิวเตอร์และเทคโนโลยีสารสนเทศ ม.ราชภัฏเชียงราย |
| 15.00 – 16.00 น. | อภิปราย ชักถาม สรุปการอบรมและปิดการอบรม |
| หมายเหตุ | - พักรับประทานอาหารว่าง เวลา 10.30 น. และ 14.30 น.
- กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม |



รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการการพัฒนากระบวนการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน

ปี 2566

วันที่ 24 สิงหาคม 2566 เวลา 08.00 - 16.00 น.

ณ ศาลาวัดป่าอ้อ บ้านป่าอ้อ หมู่ที่ 8 ตำบลบ้านดู่

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นางจกิตา สีอ้อ	48 ม. 5		
2	นางพัชรภา ดอนสนธิ	189/3 ม. 8		
3	นางเอก อิมะ	22 ม. 6		
4	นาง. วิจิตรา คุ้มวรรณ	183. ม. 4		
5	นางเพ็ญทอง ดอนสวรรค์	89 ม. 3		
6	นางมะลิหอม ดอนสนธิ	286 ม. 1		
7	นางประจักษ์ มาบะ	14 ม. 5		
8	อัมพร มาบะ	48 ม. 9		
9	นางนิศารัตน์ มาบะ	123 ม. 19		
10	นางสมใจ มาบะ	132 ม. 7		
11	นางสาว นิตยา	138 ม. 19		
12	นางสาว นิตยา	134 ม. 16		
13	นางสาว นิตยา	939 ม. 16		
14	นางสาว นิตยา	468 ม. 3		
15	นางสาว นิตยา	178. 20		
16	นางสาว นิตยา	103. 12		
17	นางสาว นิตยา	131 ม. 6		
18	นางสาว นิตยา	77 ม. 11		
19	นางสาว นิตยา	77 ม. 11		
20	นางสาว นิตยา	16 ม. 18		
21	นางสาว นิตยา	250 ม. 12		
22	นางสาว นิตยา	64 ม. 3		
23	นางสาว นิตยา	189/1 ม. 8		
24	นางสาว นิตยา	20 ม. 8		

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
25	นางสาว สินธวรรณ	54 ม. 8 บ้าน	สิน	
26	นางสาว อรุณรัตน์ คำทอง	244 ม. 1	อรุณรัตน์	
27	นาย อรุณ ชาติธรรม	122 ม. 9	อรุณ	
28	นางสาว ปิยนันท์ พงษ์พันธ์	99 ม. 13	ปิยนันท์	
29	นางสาว รสไม้มาก ทรัพย์	493 ม. 1, ต. นาทอง	รสไม้มาก	
30	นายวิมล ธรรมิการ	133/4 ม. 14	วิมล	
31	นาย ธีรวิทย์ อรรถสิทธิ์	20 ม. 8	ธีรวิทย์	
32	นาย อรุณรัตน์ อรุณ	449 ม. 10	อรุณ	
33	นาย วัฒน วัฒน	19 ม. 14	วัฒน	
34	นาย ภาณุ ภาณุ	501 ม. 10	ภาณุ	
35	นาย วัฒน วัฒน	22 ม. 7	วัฒน	
36	นาย อรุณรัตน์ อรุณ	34/1 ม. 7	อรุณรัตน์	
37	นาย ธีรวิทย์ อรุณ	143 ม. 17	ธีรวิทย์	
38	นาย อรุณรัตน์ อรุณ	58 ม. 1	อรุณรัตน์	
39	นาย อรุณรัตน์ อรุณ	ม. 10 บ้าน	อรุณ	
40	นาย อรุณรัตน์ อรุณ	399 ม. 1	อรุณ	
41	นาย อรุณรัตน์ อรุณ	43 ม. 2	อรุณ	
42	นาย อรุณรัตน์ อรุณ	75 ม. 8	อรุณ	
43	นาย อรุณรัตน์ อรุณ	341 ม. 15	อรุณ	
44	นาย อรุณรัตน์ อรุณ	289 ม. 20	อรุณ	
45	นาย อรุณรัตน์ อรุณ	43 ม. 8	อรุณ	
46	นาย อรุณรัตน์ อรุณ	54 ม. 8	อรุณ	
47	นาย อรุณรัตน์ อรุณ	64 ม. 8	อรุณ	
48	นาย อรุณรัตน์ อรุณ	486 ม. 6	อรุณ	
49	นาย อรุณรัตน์ อรุณ	486 ม. 6	อรุณ	
50	นาย อรุณรัตน์ อรุณ	486 ม. 6	อรุณ	
51				
52				

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูผู้ด้อยโอกาสฯ

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 23 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

เรียน นางอรอน มาลาวัณห์

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูผู้ด้อยโอกาสฯ หมู่ที่..... มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน ทำอาหารกลางวัน จำนวน 1 มื้อ ๆ ละ 15 บาท และอาหารว่าง 1 มื้อ ๆ ละ 10 บาท
จำนวน 2 มื้อ ๆ ละ 25 บาท

ในราคาเป็นเงิน 6250 บาท (หกพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน

วันที่ 24 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

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

(ลงชื่อ).....นายอรอน มาลาวัณห์.....ผู้ว่าจ้าง
(นายอรอน มาลาวัณห์)

(ลงชื่อ).....นายอรอน มาลาวัณห์.....ผู้รับจ้าง
(นายอรอน มาลาวัณห์)

(ลงชื่อ).....นายอรอน มาลาวัณห์.....พยาน
(นายอรอน มาลาวัณห์)

(ลงชื่อ).....นายอรอน มาลาวัณห์.....พยาน
(นายอรอน มาลาวัณห์)

นางอรรณ มลารัตน์
256/99 หมู่ 15 ต.รอบเวียง
อ.เมือง จ.เชียงราย 57000

ใบส่งของ DELIVERY BILL

เลขที่
BILL NO. 06

เล่มที่
BOOK NO. 19

ทะเบียนการค้า
COMMERCIAL REGISTRATION

วันที่ 24 8 66
DATE

นามลูกค้า

CUSTOMER:

ที่อยู่

ADDRESS

เทศบาลตำบลบ้านดู่

486 ม.6 ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย

57100

เลขประจำตัวประชาชน :
IDENTIFICATION NO.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร :
TAX IDENTIFICATION NO.

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Stg.
50	ดอกพรุแห้งพร้อมเครื่องปรุงรสกรอบด้วย กาแฟ, โป๊สคั่ว, ขนมไทย	25	1250	-
50	ดอกพรุแห้งพร้อมเครื่องปรุงรสกรอบด้วย - นมทอกรอบเค็ม + ไข่ขาว - กะทิวนาเกลือ + ไข่ขาว ผลไม้ (จำพวกส้ม)	75	3750	
50	ดอกพรุแห้งพร้อมเครื่องปรุงรสกรอบด้วย กาแฟ, โป๊สคั่ว, ขนมไทย	25	1250	
รวมเงิน TOTAL			6250	

หมายเหตุ : โปรดตรวจรับสินค้าตามรายการข้างต้นให้ถูกต้องก่อนเซ็นรับสินค้า และนั้นทางบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบทุกประการ
เมื่อท่านชำระเงินเรียบร้อยแล้ว จะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ

RECEIVED BY :

นิตดา ดอโ

ผู้ส่งของ

DELIVERED BY :

พชร ธรรม

Elephant Brand



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5701 01077 17 3

ชื่อและสกุล นางสาว อรวรรณ มาลารัตน์



Name Mrs. Orawan

Last name Mararat

เกิดวันที่ 24 พ.ย. 2518

Date of Birth 24 Nov. 1975

ศาสนา พุทธ

เลข 256/09 หมู่ที่ 15 ต.ระบองใหญ่ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

27 พ.ย. 2557

วันออกบัตร

27 Nov. 2014

Date of Issue



(นายทะเบียน)

23 พ.ย. 2566

วันบัตรหมดอายุ

23 Nov. 2023

Date of Expiry



5701-01-11271345

อรวรรณ

มาลารัตน์

BORA-16-04



ประเทศไทย
THAILAND

JTO--0841228--44

เบรกเช้า



เบรกบ่าย



สุวิมล วัฒนกุล

อาหารกลางวัน



สวัสดีครับ

คู่มือฉบับ



ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตฯ
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย
57100

๒๓/ กรกฎาคม 2566

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เป็นวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. กำหนดการอบรม

จำนวน 1 ฉบับ

2. แบบตอบรับการเป็นวิทยากร

จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการเทศบาลตำบลบ้านดู่ ได้จัดทำโครงการพัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน ปี 2566 ภายใต้กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงกับทีมสหสาขาวิชาชีพ care conference และการใช้เทคโนโลยีด้านสุขภาพมาดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงกับทีมสหสาขาวิชาชีพ และเพื่อพัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงบนระบบโปรแกรม Long Term Care

ในการนี้ ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการฯ เห็นว่าหน่วยงานของท่านมีบุคลากรที่มีความรู้ ความสามารถและประสบการณ์ที่จะก่อให้เกิดการเรียนรู้เป็นอย่างดี ทางศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการฯ จึงขอความอนุเคราะห์บุคลากรในสังกัดของท่านคือ นางวรรัชยา รัตนะ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ และทีมหมอครอบครัวเป็นวิทยากรในการอบรมโครงการฯ ดังกล่าว ในวันอังคารที่ 24 สิงหาคม 2566 ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.00 น. ณ ห้องประชุมชั้น 3 เทศบาลตำบลบ้านดู่ ตำบลบ้านดู่ ทางศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดีเช่นเคยจึงขอขอบคุณ ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุรวิทย์ วนาภรณ์)

ประธานศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ
และคนพิการเทศบาลตำบลบ้านดู่

ได้รับหนังสือแล้ว

ผู้รับ... ๒๓/๗/๖๖

แบบตอบรับเป็นวิทยากร

โครงการการพัฒนากระบวนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน ปี ๒๕๖๖

วันพฤหัสบดีที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมชั้น ๓ เทศบาลตำบลบ้านดู่

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว) วรัชชา รัตนะ
ตำแหน่ง นางสาว วรัชชา รัตนะ
หน่วยงาน โรงเรียนเทศบาลวัดประทุมคงคา
สถานที่ติดต่อ.....
หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๙๖-๗๙๒๙๙๖ หมายเลขโทรศัพท์สำนักงาน ๐๙๗-๙๑๐๖๐๐-๓๐๔๕
หมายเลขโทรสาร.....
E-mail Varatchaya.๗๕๑๕@gmail.com

(โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ ที่ต้องการ)

☒ สามารถเป็นวิทยากรได้

☐ ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้

เนื่องจาก.....

- กรณีที่มี Workshop อุปกรณ์ที่จำเป็นต้องใช้

☐ กระดาษ A๔ ☐ ปากกาลูกกลิ้ง ☐ ปากกาเคมี ☐ กรรไกร

- อุปกรณ์ที่ใช้บรรยาย

☐ Computer Notebook ☐ เครื่องเล่น VDO / VDV / MP๓ / MP๔
☐ นำมาเอง ☐ ให้หน่วยงานจัดเตรียมให้
☐ อื่น ๆ (ระบุ)

ลงชื่อ วรัชชา รัตนะ
(นางสาว วรัชชา รัตนะ)

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

เขียนที่.....ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ๑

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

โครงการ / หลักสูตร.....การพัฒนาครอบครัวผู้สูงอายุและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและผู้นำชุมชน ปี 2566

วันที่.....24 สิงหาคม 2566

ข้าพเจ้า.....นางวริษา รัตนะ.....บ้านเลขที่ 300/163 หมู่ที่ 9 ถนน.....

ตำบล.....รอบเวียง.....อำเภอ.....เมืองเชียงราย.....จังหวัด.....เชียงราย

ได้รับเงินจาก.....ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ๑

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
๑ ค่าวิทยากรบรรยาย จำนวน 3 ชั่วโมง ละ 600 บาท	1,800
รวมเงิน	1,800

จำนวนเงิน.....หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ).....นางวริษา รัตนะ.....ผู้รับเงิน

(.....นางวริษา รัตนะ.....)

(ลงชื่อ).....นางวริษา รัตนะ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....นางวริษา รัตนะ.....)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5799 00029 11 9

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง วรัชยา รัตน์ะ

Name Mrs. Varatchaya

Last name Rattana

เกิดวันที่ 7 มิ.ย. 2516

Date of Birth 7 Jun. 1972

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 300/163 หมู่ที่ 8 ต.รอบเวียง อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย

6 เม.ย. 2562

วันออกบัตร

6 Apr. 2019

Date of Issue

รหัสตัวแรก

(อาทิสัย บุณยธรรมาภัย)

เจ้าหน้าที่งานออกบัตร

8 มิ.ย. 2570

วันบัตรหมดอายุ

6 Jun. 2027

Date of Expiry



5799-03-04061164

Handwritten notes in blue ink:
- Top right: *นาง วรัชยา รัตน์ะ*
- Middle right: *นาง วรัชยา รัตน์ะ*
- Bottom left: *Humay 2562/163*
- Bottom center: *24/6/16*

วิทยากรบรรยาย



ผู้จัดทำเอกสาร

คู่มือ



ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตฯ
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย
๕๗๑๐๐

๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เป็นวิทยากร

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการอบรม

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับการเป็นวิทยากร

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการเทศบาลตำบลบ้านดู่ ได้จัดทำโครงการพัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน ปี ๒๕๖๖ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลที่บ้านอย่างต่อเนื่อง เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงกับทีมสหสาขาวิชาชีพ และเพื่อพัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงบนโปรแกรม Long Term Care

ในการนี้ ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการฯ เห็นว่าหน่วยงานของท่าน คณะเทคโนโลยีดิจิทัล มีบุคลากรที่มีความรู้ ความสามารถและประสบการณ์ที่จะก่อให้เกิดการเรียนรู้เป็นอย่างดีทางศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการฯ จึงขอความอนุเคราะห์บุคลากรในสังกัดของท่านเป็นวิทยากรในการอบรมโครงการฯ ดังกล่าว ในวันพฤหัสบดี ที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๖ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๓ เทศบาลตำบลบ้านดู่ ตำบลบ้านดู่ ทางศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดีเช่นเคยจึงขอขอบคุณ ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ


(นายสุรวิทย์ วนากรณ์)

ประธานศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ
และคนพิการเทศบาลตำบลบ้านดู่

ได้รับหนังสือแล้ว.

ผู้รับ
วันที่

27/7/66



แบบตอบรับเป็นวิทยากร

โครงการการพัฒนากระบวนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน ปี ๒๕๖๖

วันพฤหัสบดีที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมชั้น ๓ เทศบาลตำบลบ้านดู่

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... อัจฉรา พงษ์พุ่มกุล

ตำแหน่ง..... อาจารย์

หน่วยงาน..... มหาวิทยาลัยราชภัฏ เชียงราย

สถานที่ติดต่อ.....

หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่..... ๐๙๑ - ๘๘๔ - ๖๖๖๘ หมายเลขโทรศัพท์สำนักงาน.....

หมายเลขโทรสาร.....

E-mail.....

(โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ ที่ต้องการ)

☒ สามารถเป็นวิทยากรได้

☐ ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้

เนื่องจาก.....

- กรณีที่มี Workshop อุปกรณ์ที่จำเป็นต้องใช้

☐ กระดาษ A ๔ ☐ ปากกาลูกกลิ้ง ☐ ปากกาเคมี ☐ กรรไกร

- อุปกรณ์ที่ใช้บรรยาย

☐ Computer Notebook ☐ เครื่องเล่น VDO / VDV / MP๓ / MP๔

☐ นำมาเอง ☐ ให้หน่วยงานจัดเตรียมให้

☐ อื่น ๆ (ระบุ)

ลงชื่อ.....

(..... อัจฉรา พงษ์พุ่มกุล))

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

เขียนที่ ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ฯ

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

โครงการ / หลักสูตร การพัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและผู้มีภาวะจิตใจในชุมชน ปี 2566

วันที่ 24 สิงหาคม 2566

ข้าพเจ้า น.ส. อังศนา พงษ์นันทกุล

บ้านเลขที่ 40/4

หมู่ที่ 7

ถนน -

ตำบล เวียงพางคำ

อำเภอ แม่สาย

จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ฯ

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าวิทยากรกลุ่ม จำนวน 2 ชั่วโมง ละ 600 บาท	1200	
รวมเงิน	1200	

จำนวนเงิน หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) [Signature] ผู้รับเงิน

(อังศนา พงษ์นันทกุล)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้จ่ายเงิน

(นางสาว อังศนา)

วิทยากรกลุ่ม



ภาพรวมกิจกรรม

แบบตอบรับเป็นวิทยากร

โครงการพัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน ปี ๒๕๖๖
วันพฤหัสบดีที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมชั้น ๓ เทศบาลตำบลบ้านดู่

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว) ชक्रี พิณพิบูล

ตำแหน่ง อาจารย์

หน่วยงาน คณะเทคโนโลยีอิเล็คทรอนิกส์ ม.ราชภัฏเชียงราย

สถานที่ติดต่อ คณะเทคโนโลยีอิเล็คทรอนิกส์ ม.ราชภัฏเชียงราย 80 หมู่ 9 ตำบลฝาย อ.แม่ใจ จ.เชียงราย 57100

หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ 063-7781234 หมายเลขโทรศัพท์สำนักงาน 053-776395

หมายเลขโทรสาร

E-mail chakri@cru.ac.th

(โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ ที่ต้องการ)

☒ สามารถเป็นวิทยากรได้

☐ ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้

เนื่องจาก

- กรณีที่มี Workshop อุปกรณ์ที่จำเป็นต้องใช้

☐ กระดาษ A ๔ ☐ ปากกาถูกลิ้น ☐ ปากกาเคมี ☐ กรรไกร

- อุปกรณ์ที่ใช้บรรยาย

☒ Computer Notebook

☐ เครื่องเล่น VDO / VDV / MP๓ / MP๔

☒ นำมาเอง

☐ ให้หน่วยงานจัดเตรียมให้

☐ อื่น ๆ (ระบุ) _____

ลงชื่อ ชक्रี พิณพิบูล

(นายชक्रี พิณพิบูล)

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

เขียนที่.....ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคนตกงานจังหวัดสกลนคร.....

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

โครงการ / หลักสูตร การพัฒนาระบบเกษตรกรรมเพื่อเพิ่มรายได้เกษตรกร

วันที่ 14 สิงหาคม 2566

ข้าพเจ้า.....นางจักร์ พิณพิข.....บ้านเลขที่ 41 หมู่ที่ 12 ถนน.....

ตำบล.....บ้านดู่.....อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด.....สกลนคร.....

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคนตกงานจังหวัดสกลนคร.....

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าวิทยากร จำนวน 2 ชั่วโมง ละ 600 บาท	1200
รวมเงิน	1200

จำนวนเงิน หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ).....[Signature].....ผู้รับเงิน

(.....นางจักร์ พิณพิข.....)

(ลงชื่อ).....[Signature].....ผู้จ่ายเงิน

(.....นายสุวิทย์ อรรถพร.....)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5601 00087 61 2
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย จักรี พิษณุพิบูล



Name Mr. Chakri

Lastname Phitphibun

เกิดวันที่ 6 เม.ย. 2521

Date of Birth 6 Apr. 1978

ที่อยู่ 41 หมู่ที่ 12 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

3 เม.ย. 2560

วันออกบัตร

3 Apr. 2017

Date of Issue

รองศาสตราจารย์
(ศาสตราจารย์พิเศษ)
เจ้าพนักงานออกบัตร

5 เม.ย. 2568

วันบัตรหมดอายุ

5 Apr. 2025

Date of Expiry



6799-03-04030907

ลำปาง ๓๖

๒

(นายจักรี พิษณุพิบูล)



การอบรม

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคนพิการฯ

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 21 เดือน กิจาคม พ.ศ. 2566

เรียน น.ส. ศาวิณี สุรินทร์

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคนพิการฯ มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน.....ทำไม้ไผ่มัดได้ยาว ขนาด 7x3 เมตร จำนวน 1 มัด

ในราคาเป็นเงิน 450 บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน

วันที่ 23 เดือน กิจาคม พ.ศ. 2566

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

(ลงชื่อ).....นายสมศักดิ์ อุดมทรัพย์.....ผู้ว่าจ้าง
(นายสมศักดิ์ อุดมทรัพย์)

(ลงชื่อ).....น.ส. ศาวิณี สุรินทร์.....ผู้รับจ้าง
(น.ส. ศาวิณี สุรินทร์)

(ลงชื่อ).....นายสมศักดิ์ อุดมทรัพย์.....พยาน
(นายสมศักดิ์ อุดมทรัพย์)

(ลงชื่อ).....น.ส. ศาวิณี สุรินทร์.....พยาน
(น.ส. ศาวิณี สุรินทร์)

เล่มที่

07

กึ่งทอง สโตร์
Kingthong

DESIGN 081-4680773, 083-2388083

No

0325

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

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

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

ใบเสร็จรับเงิน

นามผู้ซื้อ..... ๑. นรภัฏพร และ ๒. นรภัฏพร ๑ วันที่ 29 / ๕ / ๖๖

ที่อยู่..... 486 ม. 6 ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย

จำนวน	รายการ	หน่วยละ	จำนวนเงิน
๑ ชิ้น	โถงโถง ขนาด 183 1245	450 -	450 ✓
รวมเงิน		450	450 ✓

ลงชื่อ.....

ผู้รับเงิน


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

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

ที่อยู่ 318 หมู่ที่ 2 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย
 จ.เชียงราย
 19 มี.ค. 2564
 วันออกบัตร
 19 มี.ค. 2021
 Date of Issue


 (นายสมศักดิ์ จังตระกุล)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

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


 5709-03-08190850



สำเนาถูกต้อง

Handwritten signature

น.ส.สาวินี สุริยนต์

ทะเบียนเลขที่ 3570100930794.....

คำขอที่ 5751552002569.....

แบบ พค. 0403



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาว สาวีณี สุริยนต์

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 6 พฤศจิกายน พ.ศ. 2552

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

กิงทอง ดีไซน์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

Kingthong Design

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ผลิตและจำหน่ายอุปกรณ์ในการทำป้ายทุกชนิด

ผลิตและจำหน่ายสื่อสิ่งพิมพ์ สื่อโฆษณา ป้ายโฆษณาทุกชนิด

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 318

หมู่ที่ 2

ตรอก/ซอย

ถนน

ตำบล/แขวง บานดู่

อำเภอ/เขต เมืองเชียงราย

จังหวัด เชียงราย



สำเนาถูกต้อง

ส.ส.

น.ส.สาวีณี สุริยนต์

ออกให้ ณ วันที่ 8 มีนาคม พ.ศ. 2560



(นาง ชลนภา วงศ์วรรณกุล)

นายทะเบียนพาณิชย์

ป้ายโครงการ



วิมล วัฒนา

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ศูนย์พัฒนาและส่งเสริมสุขภาพจิตฯ

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 22 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

เรียน ท.ส.อัฉิน ดัชนี

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ศูนย์พัฒนาและส่งเสริมสุขภาพจิตฯ หมู่ที่..... มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน สอบปรุงและรายงานผลโครงการ

ในราคาเป็นเงิน 400 บาท (สี่ร้อยบาท) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 23 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

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

(ลงชื่อ) นายสมชาย ใจดี ผู้ว่าจ้าง
(นายสมชาย ใจดี)

(ลงชื่อ) อัฉิน ดัชนี ผู้รับจ้าง
(ท.ส.อัฉิน ดัชนี)

(ลงชื่อ) นายสมชาย ใจดี พยาน
(นายสมชาย ใจดี)

(ลงชื่อ) นายสมชาย ใจดี พยาน
(นายสมชาย ใจดี)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่... ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคนตกงานจังหวัด

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่... 23 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ... รูปเล่มรายงานผลโครงการ

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคนตกงานจังหวัด

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคนตกงานจังหวัด ได้ซื้อหรือจ้าง

ทำรูปเล่มรายงานผลโครงการ

จาก... น.ส. นิตยา กริบบรุษ ...งบประมาณ... 400 ...บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่... 22 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่... 23 เดือน กันยายน

พ.ศ. 2566 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)... ดร. วราวุธ วัฒนวิเศษ ...ประธานกรรมการ

(นายสุวิทย์ อภินันท์)

(ลงชื่อ)... [ลายเซ็น] ...กรรมการ

(นายวิวัฒน์ อภิรัตน์)

(ลงชื่อ)... พริ้งดี ...กรรมการ

(นางจันทา ดาใจ)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ศูนย์พัฒนาฯ ฟันฟองนครราชสีมา ฯ

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 23 กันยายน 2566

ข้าพเจ้า น.ส. ศิลา ศิริบรรณ บ้านเลขที่ 53 หมู่ที่ 7 ถนน -

ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ศูนย์พัฒนาฯ ฟันฟองนครราชสีมา ฯ

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
<u>- ค่าจัดทำรูปเล่มเอกสาร</u>	<u>400</u>	
	<u>7</u>	
รวมเงิน	<u>400</u>	

จำนวนเงิน สี่ร้อยบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) ศิลา ศิริบรรณ ผู้รับเงิน
(น.ส. ศิลา ศิริบรรณ)

(ลงชื่อ) กวีวงศ์ อรรถนที ผู้จ่ายเงิน
(นาย กวีวงศ์ อรรถนที)



สุวิมล งามนาค



ผู้จัดทำเอกสาร



from 1/2020

โครงการพัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน ปี 2566

วันอังคาร ที่ 18 กรกฎาคม 2566

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

.....

.....

โครงการพัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน ปี 2566

วันอังคาร ที่ 18 กรกฎาคม 2566

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

.....

.....

แบบทดสอบความรู้ทั่วไป การดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน ก่อน การอบรม
โครงการพัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน ปี 2566
ในวันที่ 18 กรกฎาคม 2566

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ถูก (✓) หรือ ผิด (X) หน้าหมายเลขข้อ ตามความคิดเห็นของท่าน



1. การดูแลผู้สูงอายุเหมือนกับการดูแลเด็ก



2. หากผู้สูงอายุท้องผูกเป็นประจำผู้ดูแลควรให้ยาระบายทุกวันเพื่อไม่ให้รู้สึกแน่นท้อง



3. การทำความสะอาดบริเวณอวัยวะขับถ่ายให้แก่ผู้สูงอายุควรเช็ดจากด้านล่างขึ้นด้านบน



4. หากวัดค่าความดันโลหิตของผู้สูงอายุได้ค่า 130/80 มิลลิเมตรปรอท แสดงว่าผู้สูงอายุเป็นโรคความดันโลหิตสูง



5. หลักในการให้ยาแก่ผู้สูงอายุ คือ ถูกโรค ถูกคน ถูกเวลา ถูกวิธี และถูกขนาด

แบบทดสอบความรู้ทั่วไป การดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน ก่อน การอบรม
โครงการพัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน ปี 2566
ในวันที่ 18 กรกฎาคม 2566

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ถูก (✓) หรือ ผิด (X) หน้าหมายเลขข้อ ตามความคิดเห็นของท่าน



1. การดูแลผู้สูงอายุเหมือนกับการดูแลเด็ก



2. หากผู้สูงอายุท้องผูกเป็นประจำผู้ดูแลควรให้ยาระบายทุกวันเพื่อไม่ให้รู้สึกแน่นท้อง



3. การทำความสะอาดบริเวณอวัยวะขับถ่ายให้แก่ผู้สูงอายุควรเช็ดจากด้านล่างขึ้นด้านบน



4. หากวัดค่าความดันโลหิตของผู้สูงอายุได้ค่า 130/80 มิลลิเมตรปรอท แสดงว่าผู้สูงอายุเป็นโรคความดันโลหิตสูง



5. หลักในการให้ยาแก่ผู้สูงอายุ คือ ถูกโรค ถูกคน ถูกเวลา ถูกวิธี และถูกขนาด

โครงการพัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน ปี 2566

วันอังคาร ที่ 18 กรกฎาคม 2566

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

.....

.....

แบบทดสอบความรู้ทั่วไป การดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน ก่อน การอบรม
โครงการพัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน ปี 2566
ในวันที่ 18 กรกฎาคม 2566

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ถูก (✓) หรือ ผิด (X) หน้าหมายเลขข้อ ตามความคิดเห็นของท่าน

- ☒ 1. การดูแลผู้สูงอายุเหมือนกับการดูแลเด็ก
- ☒ 2. หากผู้สูงอายุท้องผูกเป็นประจำผู้ดูแลควรให้ยาระบายทุกวันเพื่อไม่ให้รู้สึกแน่นท้อง
- ☒ 3. การทำความสะอาดบริเวณอวัยวะขับถ่ายให้แก่ผู้สูงควรเช็ดจากด้านล่างขึ้นด้านบน
- ☒ 4. หากวัดค่าความดันโลหิตของผู้สูงอายุได้ค่า 130/80 มิลลิเมตรปรอท แสดงว่าผู้สูงอายุเป็นโรคความดันโลหิตสูง
- ☒ 5. หลักในการให้ยาแก่ผู้สูงอายุ คือ ถูกโรค ถูกคน ถูกเวลา ถูกวิธี และถูกขนาด

โครงการพัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน ปี 2566

วันอังคาร ที่ 18 กรกฎาคม 2566

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

.....

.....

แบบทดสอบความรู้ทั่วไป การดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน ก่อน การอบรม
โครงการพัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน ปี 2566
ในวันที่ 18 กรกฎาคม 2566

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ถูก (✓) หรือ ผิด (X) หน้าหมายเลขข้อ ตามความคิดเห็นของท่าน



1. การดูแลผู้สูงอายุเหมือนกับการดูแลเด็ก



2. หากผู้สูงอายุท้องผูกเป็นประจำผู้ดูแลควรให้ยาระบายทุกวันเพื่อไม่ให้รู้สึกแน่นท้อง



3. การทำความสะอาดบริเวณอวัยวะขับถ่ายให้แก่ผู้สูงควรเช็ดจากด้านล่างขึ้นด้านบน



4. หากวัดค่าความดันโลหิตของผู้สูงอายุได้ค่า 130/80 มิลลิเมตรปรอท แสดงว่าผู้สูงอายุเป็นโรคความดันโลหิตสูง



5. หลักในการให้ยาแก่ผู้สูงอายุ คือ ถูกโรค ถูกคน ถูกเวลา ถูกวิธี และถูกขนาด