

รายงานผลการดำเนินงาน

โครงการอบรมให้ความรู้เฝ้าระวังโรคความดันและเบาหวาน



กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

บ้านดู่ หมู่ ๓ ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

А 01 2559

แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....รหัส กปท.

อำเภอ.....จังหวัด.....

1.ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

อบรมให้ความรู้ เฝ้าระวังโรคความดันและเบาหวาน

2.ผลการดำเนินงาน

ได้เข้ารับการอบรมมีความรู้เรื่องโรคเบาหวานและความดันที่ถูกต้อง
และไม่พบข้อผิดพลาดอื่น และแนะนำผู้อื่นได้

3.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์
☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 12450.00 บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 12450.00 บาท คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน - บาท คิดเป็นร้อยละ -

5.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ☒ ไม่มี
☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)



6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

1. ชื่อ นางฉัตร น้อยหมายเลขโทรศัพท์ 085-0358559
2. ชื่อ นายพิรพงษ์ ชัยประภาสหมายเลขโทรศัพท์ 089-5554094
3. ชื่อ นางสาววรา วัฒนทานหมายเลขโทรศัพท์ 084-2222457

ลงชื่อ หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
 (นายณรงค์ ดอนลาว)
 ตำแหน่ง ประธานกลุ่ม ๑๙๘ บ้าน ๑๙๘.3
 วันที่-เดือน-พ.ศ. 12 สิงหาคม 2566



สรุปแบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ อบรมให้ความรู้แก่ระดับท้องถิ่น ตามต้นและเนนาหา

วันที่ A สิงหาคม 2566

ณ อาคารอนุประสงค์ บ้านดู่ หมู่ 3

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ	เพศหญิง จำนวน <u>51</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>88.52</u>
	เพศชาย จำนวน <u>7</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>11.48</u>
	รวม <u>61</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>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
	๔๑ - ๕๐ ปี จำนวน <u>12</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>19.67</u>
	๕๑ ปีขึ้นไป จำนวน <u>49</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>80.33</u>

ตอนที่ ๒ ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ

ด้านวิชาการ

๑. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>1</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>1.64</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>45</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>73.77</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>15</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>24.59</u>

๒. ความสามารถในการกระบวนการอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>1</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>1.64</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>40</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>65.57</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>20</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>32.79</u>

๓. การเชื่อมโยงเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>1</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>1.64</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>39</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>63.93</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>21</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>34.43</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>65.57</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>21</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>34.43</u>

๕. การใช้เวลาตามที่กำหนดไว้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน 22	คน	คิดเป็นร้อยละ 36.07
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน 39	คน	คิดเป็นร้อยละ 63.93

๖. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน 40	คน	คิดเป็นร้อยละ 66.67
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน 21	คน	คิดเป็นร้อยละ 34.43

ด้านสถานที่/ระยะเวลา/อาหาร

๑. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน 50	คน	คิดเป็นร้อยละ 81.97
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน 11	คน	คิดเป็นร้อยละ 18.03

๒. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน 4	คน	คิดเป็นร้อยละ 6.56
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน 35	คน	คิดเป็นร้อยละ 57.38
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน 22	คน	คิดเป็นร้อยละ 36.06

๓. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน 45	คน	คิดเป็นร้อยละ 73.77
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน 6	คน	คิดเป็นร้อยละ 26.23

๔. อาหาร มีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน 5	คน	คิดเป็นร้อยละ 8.20
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน 40	คน	คิดเป็นร้อยละ 65.57
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน 16	คน	คิดเป็นร้อยละ 26.23

ด้านความรู้ความเข้าใจ

๑. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ ก่อน การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	9	คน	คิดเป็นร้อยละ	4.92
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	28	คน	คิดเป็นร้อยละ	44.26
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	90	คน	คิดเป็นร้อยละ	49.18
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1.64

๒. ความรู้ความเข้าใจในเรื่องนี้ หลัง การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	2	คน	คิดเป็นร้อยละ	3.28
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	40	คน	คิดเป็นร้อยละ	65.57
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	19	คน	คิดเป็นร้อยละ	31.15

ด้านการนำความรู้ไปใช้

๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	40	คน	คิดเป็นร้อยละ	65.57
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	21	คน	คิดเป็นร้อยละ	34.43

๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	10	คน	คิดเป็นร้อยละ	16.39
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	39	คน	คิดเป็นร้อยละ	63.93
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	12	คน	คิดเป็นร้อยละ	19.68

๓. คาดว่าสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	18	คน	คิดเป็นร้อยละ	29.51
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	40	คน	คิดเป็นร้อยละ	65.57
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	3	คน	คิดเป็นร้อยละ	4.92

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นเพิ่มเติม

สรุปจากการทำแบบประเมินความพึงพอใจ ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากถึงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 91.80
ระดับความพึงพอใจปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 8.20

สรุปแบบประเมินความรู้ ก่อน อบรม คิดเป็นร้อยละ 44.26
สรุปแบบประเมินความรู้ หลัง อบรม คิดเป็นร้อยละ 91.80

☐	สำเนา ปลัด	
☐	กองคลัง	
☐	กองช่าง	
☐	กองการไฟฟ้า	
☐	กองสาธารณสุข	
☐	ตรวจสอบภายใน	

เทศบาลตำบลบ้านดู่	
เลขที่..... ๑๐๖	วันที่..... ๑๔ ธ.ค. ๒๕๖๕
ที่ทำการ..... ๑๔ ธ.ค. ๒๕๖๕	
เวลา..... ๑๔.๐๐ น.	หน้า..... ๑๔.๒๙
อำเภอ..... จ. เชียงราย ๕๗๑๐๐	

12

วันที่ 14 ธันวาคม 2565

เรื่อง ส่งโครงการเพื่อขอรับเงินสนับสนุนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ 2566

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการฯ

จำนวน 1 ชุด

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

ดังนั้น กลุ่ม อสม. บ้านดู่ หมู่ 3 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย จึงได้ส่งโครงการ อบรมใช้ความรู้ เสริมสร้าง โรคความดัน และเบาหวาน

เพื่อขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนฯ ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่
อสม. ม. ๓ หมู่ ๓ กองกร อสม. บ้านดู่ หมู่ ๓
เสริมสร้างโรคความดัน เบาหวาน และเบาหวาน
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ งบละ ๑๕๐๐ บาท
ทั้งหมด ๓๐๐ บาท
เพื่อโปรดพิจารณา
ณ วันที่ ๑๔/๑๒/๖๕

เรียน ปลัดเทศบาล
- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรดำเนินการตามเสนอ

(นายธนบดี จันเจริญ)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ขอแสดงความนับถือ



(นาย ณรงค์ ๑๐๔๑๖)

ตำแหน่ง ประธาน อสม. บ้านดู่ หมู่ ๓

จึงขอรับแจ้งที่ประชุมและประชุม ๓๐๐ บาท

วันที่ ๑๔ ธ.ค. ๒๕๖๕

(นางสาวสิรินาถยา วงศ์वाल)

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๑-๕๓๐ ๒๔๖๑

เทศบาลตำบลบ้านดู่
๑๔ ธ.ค. ๒๕๖๕

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่
- เพื่อโปรดทราบ
- ดำเนินการตามเสนอ


(นายพัฒน์พงษ์ โพธิ์เกิด)
นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

ว่าที่ร้อยตรี
(จำรัส อ่อนพุทธา)
ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่
๑๖ ธ.ค. ๒๕๖๕

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

โครงการอบรมให้ความรู้เฝ้าระวังโรคความดันและเบาหวาน

2.ชื่อ ☐ หน่วยงาน ☐ องค์กร ☐ กลุ่มประชาชน

กลุ่ม อสม. บ้านดู่ หมู่ 3

3.หลักการเหตุผล

โรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานเป็นโรคเรื้อรังตลอดชีวิต หากไม่ได้รับการรักษาหรือดูแลตัวเองไม่เหมาะสมอาจเป็นอันตรายต่อชีวิต ปัจจุบันประชาชนในบ้านดู่ หมู่ที่ 3 มีผู้ป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้เนื่องมาจากการบริโภคอาหารไม่ถูกต้อง ยังพบการบริโภคอาหารที่มีรสหวาน มัน เค็ม ซึ่งเกิดจากความเคยชิน ต้องประกอบอาชีพนอกบ้านไม่มีเวลาปรุงอาหารเองจึงหาซื้ออาหารสำเร็จรูป รวมถึงขาดการออกกำลังกายและไม่สามารถปรับพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกหลักได้อย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ โรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานส่วนใหญ่จะไม่เสียชีวิตในทันทีแต่จะทำให้คุณภาพชีวิตลดลง เกิดภาวะแทรกซ้อน เช่น โรคหลอดเลือดสมอง ไตวาย เป็นต้น ดังนั้นเพื่อสร้างเสริมสุขภาพให้กับประชาชนให้มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของตนเอง ครอบครัว และชุมชน รวมทั้งลดจำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานในหมู่บ้าน กลุ่ม อสม. บ้านดู่ หมู่ 3 จึงจัดทำโครงการอบรมให้ความรู้เฝ้าระวังโรคความดันและเบาหวานขึ้น



- ☐ 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.....คน

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

☐ 6.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง



☐ 6. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.11. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]

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

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

- ☐ 1. อื่น ๆ (ระบุ)

7.ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

พฤษภาคม - สิงหาคม 2566

8.สถานที่ดำเนินการ

อาคารอเนกประสงค์ บ้านดู่ ม.3

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 12,450 บาท รายละเอียด ดังนี้

/ ค่าอาหารกลางวัน 60 คนๆละ 75 บาท 1 มื้อ	เป็นเงิน 4,500 บาท
/ ค่าอาหารว่าง 60 คนๆละ 25 บาท 1 มื้อ	เป็นเงิน 1,500 บาท
- ค่าเอกสารประกอบการอบรม 20 บาท*60 คน	เป็นเงิน 1,200 บาท
/ ค่าจัดทำรูปเล่มและสรุปผลการดำเนินงาน 2 เล่ม	เป็นเงิน 400 บาท
- ค่าป้ายโครงการ	เป็นเงิน 450 บาท
/ ค่าวิทยากรบรรยาย 4 ชม.*600 บาท	เป็นเงิน 2,400 บาท
/ ค่าบำรุงสถานที่	เป็นเงิน 1,000 บาท
/ ค่าเช่าเครื่องเสียง	เป็นเงิน 1,000 บาท

รวมเป็นเงินจำนวน 12,450 บาท * หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เรื่องโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานและมีการปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง
2. อัตราป่วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานของบ้านดู่ หมู่ 3 ลดลง

11. การประเมินผล

1. แบบประเมินความพึงพอใจ
2. แบบทดสอบก่อน - หลัง การอบรม
3. อัตราป่วยโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน ปี 2566



11. คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า(ชื่อ - สกุล)..... ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

- ☐ ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

- ☐ สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท.

- ☐ รับทราบถึงกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกัน

สุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน
หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว

ลงชื่อ รณ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(160000) কিছির

ตำแหน่ง รองประธานสโมสรฯ ชัยพฤกษ์ ๗๖ 3

วันที่-เดือน-พ.ศ. 13 สิงหาคม 2561

- เห็นชอบ/อนุมัติ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นายณภัทร รัตนาว)

ตำแหน่ง ประธาน อสม. บ้านต. ๗

วันที่-เดือน-พ.ศ. 14 ธันวาคม 2565

กำหนดการอบรม

โครงการอบรมให้ความรู้เฝ้าระวังโรคความดันและเบาหวาน

วันที่ 4 สิงหาคม 2566

ณ อาคารอเนกประสงค์น้ำพอง ม.3

- 08.00 – 08.30 น. ลงทะเบียน
- 08.30 – 09.00 น. พิธีเปิดการอบรมโครงการ
- 09.00 – 10.30 น. บรรยายให้ความรู้เรื่อง โรคความดันโลหิตสูง สาเหตุ อาการ การรักษา และการปฏิบัติตัว เพื่อป้องกันการเกิดโรค
โดย เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้ำพอง
- 10.30 – 12.00 น. บรรยายให้ความรู้เรื่อง โรคเบาหวาน สาเหตุ อาการ การรักษา และการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการเกิดโรค
โดย เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้ำพอง
- 12.00 – 13.00 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- 13.00 – 14.00 น. บรรยายให้ความรู้การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ อาหาร, อารมณ์, ออกกำลังกาย
โดย เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้ำพอง
- 15.00 – 15.30 น. อภิปราย ชักถาม สรุปการอบรมและปิดการอบรม

หมายเหตุ - พักรับประทานอาหารว่าง เวลา 10.30 น.
- กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม



22

ကျိတ်ပေးရမည့်အခါ ၀၇.၀၀ ခန့်.

2000

1.1. កម្រិតការងារដែលបានធ្វើការស្រាវជ្រាវ តាមការស្នើសុំរបស់អង្គការ
សង្គម - 12 គ.ក. 65 បានរាយការណ៍ 6 អង្គការស្រាវជ្រាវប្រកបដោយ

1.2 การสำรวจตลาด, วิจัย, เพื่อจัดทำร่างประจำปี 2566 และ
งานประชาสัมพันธ์ (เอกสาร, หนังสือนิตยสาร) และงานด้าน
2 ตุลาคม 2565

1.3 การทำวิจัยของนายสมชาย ใจดี ทางจังหวัด - อำเภอ ใน
 นครวัด การทำวิจัยของนายสมชาย ใจดี ทางจังหวัด - อำเภอ ใน
 ราชอาณาจักรไทย 26 เมษายน 2556

[illegible]

စာပေလောက ၂ စာပေလောကလောကလောက
- စာပေလောက

ข้อ 3. ข้อความที่ปรากฏ

[illegible]

3-2 วัตถุประสงค์ของการประชุม
การดำเนินงานของ อบต. 2566

1. глагол (verb) глаголю (verb)

2. 2019-2020 ปีงบประมาณ (งบดุล) (หน้า 10)

[illegible]

1. အလုပ်အကိုင် 2. အကျန်းအဝမ်း

3.A ប្រើប្រាស់ប្រាក់កម្រៃប្រចាំថ្ងៃ ឧបត្ថម្ភ គណ.

x 3.A.1. កម្រៃ 1/1 ប្រាក់កម្រៃប្រចាំថ្ងៃ 2 ឆ្នាំ
ប្រើប្រាស់ប្រាក់កម្រៃ

x 3.A.2 កម្រៃ 1/6 ប្រាក់កម្រៃប្រចាំថ្ងៃ 1 ឆ្នាំ ប្រើប្រាស់ប្រាក់កម្រៃ 1 ឆ្នាំ

x 3.A.3 កម្រៃ 1/9 ប្រាក់កម្រៃ 1/10 ប្រើប្រាស់ប្រាក់កម្រៃ ឆ្នាំ
ប្រាក់កម្រៃប្រចាំថ្ងៃ ប្រាក់កម្រៃប្រចាំថ្ងៃ (កម្រៃ 1 ឆ្នាំ
កម្រៃ 1 ឆ្នាំ 5 ឆ្នាំ).

ឧបត្ថម្ភប្រាក់ 1 ឆ្នាំ ប្រើប្រាស់ប្រាក់កម្រៃ

1.1 ប្រើប្រាស់ប្រាក់កម្រៃ

- ប្រាក់កម្រៃ	268,396	ឧ.ក.
- ប្រាក់កម្រៃ	23,910	ឧ.ក.
- ប្រាក់កម្រៃ	10,908	ឧ.ក.
សរុប	281,396	ឧ.ក.

1-2 ប្រាក់កម្រៃ - ប្រាក់កម្រៃ - ឧ.ក. 1,000 ឧ.ក.

1.3 ប្រាក់កម្រៃ

- ប្រាក់កម្រៃ	21,500	ឧ.ក.
- ប្រាក់កម្រៃ	10,830	ឧ.ក.
សរុប	10,670	ឧ.ក.

1.4 ប្រាក់កម្រៃ 90,578 ឧ.ក.

ឧបត្ថម្ភប្រាក់ 5 ឆ្នាំ ប្រាក់កម្រៃ, ប្រាក់កម្រៃ

(ឧ.ក. ប្រាក់កម្រៃ ឧ.ក.)

5.1 ប្រាក់កម្រៃ (ប្រាក់កម្រៃ ឧ.ក. ប្រាក់កម្រៃ)

- ប្រាក់កម្រៃ 20,000 ឧ.ក. ប្រាក់កម្រៃ
ឧ.ក. ប្រាក់កម្រៃ ប្រាក់កម្រៃ ប្រាក់កម្រៃ (ប្រាក់កម្រៃ ឧ.ក.)

- ប្រាក់កម្រៃ ប្រាក់កម្រៃ ប្រាក់កម្រៃ 3 ឆ្នាំ
(ប្រាក់កម្រៃ ឧ.ក. ឧ.ក. ឧ.ក. ឧ.ក. ឧ.ក. ឧ.ក. ឧ.ក. ឧ.ក. ឧ.ក. ឧ.ក.)

1. កម្រិតនៃការប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធប្រតិបត្តិការ
 2. កម្រិតនៃការប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធប្រតិបត្តិការ
 3. កម្រិតនៃការប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធប្រតិបត្តិការ
 4. កម្រិតនៃការប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធប្រតិបត្តិការ
 5. កម្រិតនៃការប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធប្រតិបត្តិការ

- ၈၆၁၁၂၈၀၁: ဘဏ္ဍာရေးဝန်ကြီးဌာန (၁၆၈၈၆၁)

សំណង់ប្រឡងប្រចាំឆ្នាំ ឆ្នាំ ២០២០ ៣០,០០០ បាញ់
(សំណង់ប្រឡងប្រចាំឆ្នាំ ឆ្នាំ ២០២០ ៣០,០០០ បាញ់)

[illegible][illegible][illegible]

၁၂၄၄၈၂၂ ၂၅၆၆

2566
b.1.1 Gasumsammensetzung - 30

๖.1.2 ปริมาณของปริมาณการนำเข้าและส่งออกสินค้า

သံသရာပုံစံရှိသော သေချာမှုပြုစုရေးလမ်းပညာ

๒.๑.๓ นิเทศการบรรยาย นิเทศาภิบาล 31/10/๒๕๖๓

b.1.1 గానకావ్యముల బరచుట, విశాఖానందకవచం 16 ము

b. 1.5 การสมทบเพื่อประโยชน์ (charity) ไม่สามารถ

5/10/1985 6221 12.00 25

निवेदन

८५४६

(longer notes)

25 / 10 / 65.

श्रीगुरुभ्यो नमः

Consistent with

(๑) การประชุมสภาเทศบาลเมืองบุรีรัมย์ 10 ธันวาคม 2565
 วันอาทิตย์ที่ 26 ตุลาคม 2565 เวลา 09.00 น.
 ณ อาคารอเนกประสงค์ ชั้น 3

ลำดับ รายชื่อ	ชื่อ - นามสกุล	บ้านเลขที่	ลายเซ็น	จำนวน คะแนน
1.	นายพลสวัสดิ์ อดุลย์	211		60
2.	นายวิชาญ งามเมือง	339		58
3.	นางสาววิมล งามเมือง	21		58
4.	นางสาว นิตยา	245		
5.	นายสมชาย งามเมือง	314		
6.	นายสมชาย งามเมือง	26		
7.	นายสมชาย งามเมือง	67		
8.	นายสมชาย งามเมือง	324		
9.	น.อ. สมชาย งามเมือง	20		
10.	นายสมชาย งามเมือง	44		
11.	นาย สมชาย งามเมือง	122		
12.	นายสมชาย งามเมือง	189		
13.	นายสมชาย งามเมือง	106		
14.	นายสมชาย งามเมือง	244		
15.	นายสมชาย งามเมือง	87		
16.	นายสมชาย งามเมือง	40		
17.	นายสมชาย งามเมือง	193		
18.	นายสมชาย งามเมือง	183		
19.	นายสมชาย งามเมือง	194		
20.	นายสมชาย งามเมือง	163		
21.	นายสมชาย งามเมือง	337		
22.	นายสมชาย งามเมือง	184		
23.	นายสมชาย งามเมือง	306		
24.	นายสมชาย งามเมือง	166		
25.	นายสมชาย งามเมือง	85		
26.	นายสมชาย งามเมือง	185		
27.	นายสมชาย งามเมือง	64		
28.	นายสมชาย งามเมือง	72		
29.	นายสมชาย งามเมือง	109		
30.	นายสมชาย งามเมือง	173		
31.	นายสมชาย งามเมือง	191		

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	บ้าน	อาชีพ	หมายเหตุ
33	สมิทธิ พรมภักดี	46	เกษ	
34	อภัยสิทธิ์ พันธ์	198		
35	พงศ์ธนา อภัย	94		
36	สิริวิมล วัฒน	93	ช่างไม้	
37	วิมล วัฒน	254	ช่าง	
38	วิมล วัฒน	214	ช่าง	
39	ก้องเกียรติ พันธ์	235	ช่าง	
40	สม. วัฒน	81		
41	สม. วัฒน	342		
42	สม. วัฒน	282		
43	สม. วัฒน	293		
44	สม. วัฒน	226	ช่าง	
45	สม. วัฒน	331	ช่าง	
46	สม. วัฒน	241	ช่าง	
47	สม. วัฒน	247	ช่าง	
48	สม. วัฒน	103		
49	สม. วัฒน	188		
50	สม. วัฒน	78		
51	สม. วัฒน	84		
52	สม. วัฒน	246		
53	สม. วัฒน	38		
54	สม. วัฒน	24		
55	สม. วัฒน	18		
56	สม. วัฒน	400		
57	สม. วัฒน	12		
58	สม. วัฒน	166		

รวม 58 คน

รายชื่อผู้เข้ารับการสมัครสอบ
วันที่ ๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เวลา 09.00 น. - 12.00 น.

ณ. อาคารอเนกประสงค์ ม.อ. 3

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	บ้านเลขที่	ลายเซ็น
1	นางกัญจน์ สุตา	3/1	
2	นางสาวกช ใจดี	87	
3	นางสาวกช ใจดี	226	
4	นางสาวกช ใจดี	173	
5	นางสาวกช ใจดี	241	
6	นางสาวกช ใจดี	84	
7	นางสาวกช ใจดี	220	
8	นางสาวกช ใจดี	105	
9	นางสาวกช ใจดี	339	
10	นางสาวกช ใจดี	241	
11	นางสาวกช ใจดี	220	
12	นางสาวกช ใจดี	342	
13	นางสาวกช ใจดี	24	
14	นางสาวกช ใจดี	109	
15	นางสาวกช ใจดี	189	
16	นางสาวกช ใจดี	78	
17	นางสาวกช ใจดี	319	
18	นางสาวกช ใจดี	282	
19	นางสาวกช ใจดี	64	
20	นางสาวกช ใจดี	306	
21	นางสาวกช ใจดี	279	
22	นางสาวกช ใจดี	226	

ผู้สอบ
นาย กช ใจดี

บันทึกการประชุม

การประชุมคณะกรรมการ : กลุ่มโรงเรียน : โรงเรียนราชประชานุเคราะห์
 1. กลุ่ม อ.ส.ม. : กลุ่มโรงเรียน
 วันที่ 7 พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เวลา 12.00 น.

ณ. อาคารอเนกประสงค์โรงเรียน ร.๖

วาระที่ 1. ประธานแจ้งให้ทราบ

4. รับแจ้งข้อมูลโรคโควิด-19 ที่โรงเรียน ร.๖ ในช่วง ๑๐ วันที่ผ่านมา และแจ้งให้ทราบถึงมาตรการป้องกันโรค
๕. รับแจ้งข้อมูลโรงเรียน ร.๖ ในช่วง ๑๐ วันที่ผ่านมา และแจ้งให้ทราบถึงมาตรการป้องกันโรค
๖. รับแจ้งข้อมูลโรงเรียน ร.๖ ในช่วง ๑๐ วันที่ผ่านมา และแจ้งให้ทราบถึงมาตรการป้องกันโรค

วาระที่ 2. เรื่อง ขอรับรองผลการประชุมที่ผ่านมา
 - ไม่มี

นายแพทย์
 นายแพทย์

วาระที่ 3 เรื่องเสนอพิจารณา

๑. เรื่อง รับแจ้งข้อมูลโรงเรียน ร.๖ ในช่วง ๑๐ วันที่ผ่านมา และแจ้งให้ทราบถึงมาตรการป้องกันโรค
๒. เรื่อง รับแจ้งข้อมูลโรงเรียน ร.๖ ในช่วง ๑๐ วันที่ผ่านมา และแจ้งให้ทราบถึงมาตรการป้องกันโรค
๓. เรื่อง รับแจ้งข้อมูลโรงเรียน ร.๖ ในช่วง ๑๐ วันที่ผ่านมา และแจ้งให้ทราบถึงมาตรการป้องกันโรค
๔. เรื่อง รับแจ้งข้อมูลโรงเรียน ร.๖ ในช่วง ๑๐ วันที่ผ่านมา และแจ้งให้ทราบถึงมาตรการป้องกันโรค
๕. เรื่อง รับแจ้งข้อมูลโรงเรียน ร.๖ ในช่วง ๑๐ วันที่ผ่านมา และแจ้งให้ทราบถึงมาตรการป้องกันโรค

วาระที่ 4. เรื่องอื่นๆ
 ไม่มี

សំបុត្រ 12.00 រ.

២៦

សំបុត្រ
(សំបុត្រ ចំណុច)
សំបុត្រ

សំបុត្រ ចំណុច សំបុត្រ
(សំបុត្រ ចំណុច)
សំបុត្រ

សំបុត្រ ចំណុច ៣
សំបុត្រ ចំណុច ៣
សំបុត្រ ចំណុច ៣

សំបុត្រ ចំណុច ៣
សំបុត្រ ចំណុច ៣
សំបុត្រ ចំណុច ៣

សំបុត្រ ចំណុច ៣

សំបុត្រ ចំណុច ៣
(សំបុត្រ ចំណុច)

សំបុត្រ ចំណុច
សំបុត្រ ចំណុច

សំបុត្រ ចំណុច ៣

សំបុត្រ ចំណុច ៣
(សំបុត្រ ចំណុច)

សំបុត្រ ចំណុច ៣

ข้อตกลง

การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่

ข้อตกลงเลขที่ 37/2566

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 กลุ่ม อสม. หมู่ 3 โดย **นายณรงค์ ดอนลาว**...ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข/หน่วยงานอื่น/องค์กร/กลุ่มประชาชน ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนฯ ตามข้อ 10 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยขอรับสนับสนุนเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่ ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “ผู้ดำเนินงาน” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย จึงได้ตกลงกันไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้ดำเนินงาน ตกลงจะดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนินงาน ของโครงการหรือกิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเป็นไปตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการสนับสนุนเงิน จำนวน 12,450.00 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้ดำเนินงานจะต้องเป็นผู้จัดเก็บเอกสารและหลักฐานค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามโครงการ 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 ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุน กำหนด

6) งบประมาณที่สนับสนุนตามโครงการหรือกิจกรรม เป็นงบประมาณของกองทุนฯ กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้ได้รับเงินอุดหนุน ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

ข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยานและต่างเก็บไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ).....องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
(นางพระพรณ ศรีกุล)
รองนายกเทศมนตรี รักษาการแทน
นายกเทศมนตรีตำบลบ้านจู้

(ลงชื่อ).....ผู้ดำเนินงาน
(นายณรงค์ ๑๐๖ ลาว)

(ลงชื่อ)ว่าที่ร้อยตรี.....พยาน
(จารย์ อ่อนพุทธา)
ปลัดเทศบาลตำบลบ้านจู้

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายศรีศักดิ์ อดิน)



รหัสสาขา 0755
Branch Code

บัญชีเลขที่ 010012765388
Account No

ชื่อสาขา สาขานางแล
Branch Name

รหัสโครงการ
Project Code

ชื่อบัญชี
Account Name

เงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนการพื ฒนาสาธารณสุขมูลฐาน
หมู่บ้านด ม.3

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดคู่มือฝาก)

164810060
ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
ธนาคารของรัฐ



เล่มที่

0001 64810060

เลข 928 9487

Authorized Signature

15-01/60

ศิริ เทพคุณ
(นางแดง ๑๐๕๑๖)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01064 53 5
Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล นาย ศรีสกุล อุดปิน
Name Mr. Srisakul
Last name Udpin
เกิดวันที่ 26 พ.ย. 2508
Date of Birth 26 Nov. 1965
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 241 หมู่ที่ 3 ต.บ้านคู อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
ร.พ.ศ. 2563
วันออกบัตร 6 Aug. 2020
Date of Issue

(นายสุวัฒน์ จงจิระ)
เจ้าพนักงานสอบสวน
25 พ.ย. 2571
วันหมดอายุ
25 Nov. 2021
Date of Expiry

5799-03-08051048

โดย
(นายศรีสกุล อุดปิน)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
Identification Number 3 5701 01058 89 6

นาย ณรงค์ ดอนลาว
Name Mr. Narong
Last name Donlao
เกิดวันที่ 21 มี.ค. 2499
Date of Birth 21 Mar. 1956
ชาย Male

อายุ 64 ปีที่ 3 ต.บ้านค้อ อ.เมืองเชียงใหม่
เชียงใหม่ 57010
21 มี.ค. 2563
Valid until
21 Mar. 2023
Date of expiry

นาย ณรงค์ ดอนลาว
(นายณรงค์ ดอนลาว)
LIFELONG
Date of expiry 5701-02-07291417

นาย ณรงค์

DK

(นาย ณรงค์ ดอนลาว)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5701 01060 05-0

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง จันทร์สุข มโนหาญ
Name Mrs. Jansuk
Last name Manohan
เกิดวันที่ 13 ก.พ. 2496
Date of Birth 13 Feb. 1953
ศาสนา พุทธ

ที่อยู 84 หมู่ที่ 3 ต.บ้านสุข อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
14 ก.พ. 2558
วันหมดอายุ
14 Feb. 2018
Date of Expiry

รองอธิบดี
วันบัตรหมดอายุ
LIFELONG
Date of Expiry 5796-02-02161432

จันทร์สุข มโนหาญ
(ภรรยาของ จันทร์สุข มโนหาญ)

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 27 ก.ค. 2566

ข้าพเจ้า กลุ่ม อสม. หมู่ที่ 3 ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่ ที่อยู่ 486 หมู่ที่ 6 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

ดังรายการต่อไปนี้

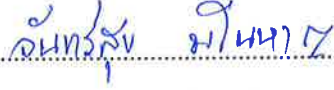
รายการ	จำนวนเงิน	
โครงการอบรมให้ความรู้เฝ้าระวังโรคความดันและเบาหวาน	12,450	00
	12,450	00

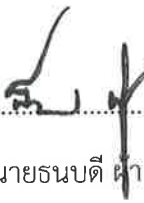
จำนวนเงิน (หนึ่งหมื่นสองพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน
(นายศรีสกุล อุดปิน)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน
(นายณรงค์ ดอนลาว)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน
(นางจันทร์สุข มโนหาญ)

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน
(นายธนบดี ฟ้าเจริญ)

รายชื่อผู้เข้าร่วม โครงการ... อบรมให้ตลาดแม่ข่ายระดมทุนตามต้นแบบและเป้าหมาย

วันที่... 4 สิงหาคม 2566

ณ... ตลาดนัดสวนจตุจักร ม.3

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
1	ทว.จักรณา 11ราฟวิสันท์	จักรณา	088-2632795	
2	น.ส.พัชรี พงษ์ใจ	พัชรี	084-0450109	
3	ทองม้วน 49 หัน		081 5940292	
4	นท.รุ่งทนต์ 156/1พพร		085 0416156	
5	ทว.พัชรินทร์ 100นลาว	พัชรินทร์	084-3419981	
6	ทนาย จตพล จิตพวง	จตพล	081-9949387	
7	นางสาวจ๋า 156/1พพร	จ๋า	099-4143452	อ.ส.ม.
8	นางสาวจรรยา ชัยวรินทร์	จรรยา	085-3495189	
9	รศ.จรรยา 156/1พพร	จรรยา	092-4688123	
10	นาง.พัชรียา พันธชาติ	พัชรียา		
11	นางสาวจรรยา 156/1พพร	จรรยา	081-1674348	
12	นายพัชรินทร์ ชัยวรินทร์	พัชรินทร์	089-5554098	อ.ส.ม.
13	นางจันทวรรณ นพดลหมณี	จันทวรรณ	0861934593	อ.ส.ม.
14	นาง.จันทวรรณ นพดล	จันทวรรณ	094-6076243	-
15	นางสาวจรรยา เทพวิเทศ	จรรยา	0857205912	-
16	นางจันทวรรณ นพดล	จันทวรรณ	0894355281	อ.ส.ม.
17	นางสาวจรรยา 1601300108	จรรยา	093-18321-95	
18	นางสาวจรรยา 1601300108	จรรยา	065-8264919	
19	นางสาวจรรยา 1601300108	จรรยา		
20	นางสาวจรรยา 1601300108	จรรยา	0622509355	
21	นางสาวจรรยา 1601300108	จรรยา	045300951	
22	นางสาวจรรยา 1601300108	จรรยา	0813529446	อ.ส.ม.
23	นางสาวจรรยา 1601300108	จรรยา	081-0857196	อ.ส.ม.
24	นางสาวจรรยา 1601300108	จรรยา	088-2539762	
25	นางสาวจรรยา 1601300108	จรรยา	081-5955809	อ.ส.ม.
26	นางสาวจรรยา 1601300108	จรรยา	0902840882	
27	นางสาวจรรยา 1601300108	จรรยา	0850358559	อ.ส.ม.
28	นางสาวจรรยา 1601300108	จรรยา	064-2222-459	อ.ส.ม.

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
29	นางนงนุช คุ้มคำ	นงนุช คุ้มคำ	084-960-9403	
30	นางสาว ม. นันทน	ม. นันทน	0946358150	
31	นิธยา ธีระคำ	นิธยา	082-2004142	
32	นางบัวซอน ลาโน			
33	ดร.วิมล วัฒนศิริ	วิมล	0918543069	
34	พิเชษฐ วัฒนศิริ	พิเชษฐ	089-755713	
35	พิชญ์ วัฒนศิริ	พิชญ์	0867415958	
36	วิวัฒน์ วัฒนศิริ	วิวัฒน์	0850390086	
37	ชองท วัฒนศิริ	ชองท	0982841597	
38	นางสาว พิชญ์	พิชญ์	0956873969	
39	นายวิวัฒน์ วัฒนศิริ	วิวัฒน์ วัฒนศิริ	089-9521616	
40	นางอริยา วัฒนศิริ	อริยา	0867310529	อนันต์
41	นางสาว วัฒนศิริ	วัฒนศิริ	0882526082	
42	นายสมชาย วัฒนศิริ	สมชาย	089-8358014	
43	สาวิกา วัฒนศิริ	สาวิกา		
44	นางสาว วัฒนศิริ	วัฒนศิริ	089-9998855	
45	นางสาว วัฒนศิริ	วัฒนศิริ	0899598398	
46	นางสาว วัฒนศิริ	วัฒนศิริ	0947081166	
47	นางสาว วัฒนศิริ	วัฒนศิริ	0979146494	
48	นางสาว วัฒนศิริ	วัฒนศิริ	0866560552	
49	นางสาว วัฒนศิริ	วัฒนศิริ	089 1290879	
50	นางสาว วัฒนศิริ	วัฒนศิริ	0821828784	
51	นางสาว วัฒนศิริ	วัฒนศิริ	089-6328208	
52	นางสาว วัฒนศิริ	วัฒนศิริ	085-6167651	
53	นางสาว วัฒนศิริ	วัฒนศิริ		
54	นางสาว วัฒนศิริ	วัฒนศิริ	0633465117	
55	นางสาว วัฒนศิริ	วัฒนศิริ	085-037-7720	
56	นางสาว วัฒนศิริ	วัฒนศิริ	082-2639218	
57	นางสาว วัฒนศิริ	วัฒนศิริ	082-22752065	
58	นางสาว วัฒนศิริ	วัฒนศิริ	088-1426358	
59	นางสาว วัฒนศิริ	วัฒนศิริ	093-0140414	
60	นางสาว วัฒนศิริ	วัฒนศิริ	085-6167846	

[illegible]

ฉบับที่ ๑ ฉบับแก้ไข

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อสม. บ้านดู่ ม.3

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 3 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

เรียน นางนิลา พรหมใจใส

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อสม. บ้านดู่ หมู่ที่ 3 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน - อาหารกลางวัน 1 มื้อ ๆ ละ 75 น. จำนวน 60 คน
- อาหารค่ำ 1 มื้อ ๆ ละ 25 น. จำนวน 60 คน
ในราคาเป็นเงิน 6,000 บาท (หกพันบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 4 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

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

(ลงชื่อ) ปิ๊ด ผู้ว่าจ้าง

(นายพรหมก ดอนลาว)

(ลงชื่อ) อสม. พรหมใจใส ผู้รับจ้าง

(นางนิลา พรหมใจใส)

(ลงชื่อ) ๒๐ พยาน

(นางรุ่งการณี เชื้อนงพอร์)

(ลงชื่อ) ด.ว. ด.ม. ๒๐๖๖ พยาน

(นางอภา อนุโตย)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ที่ท่าพร อสม. บ้านดู่ ม. 3

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 1 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ อาหารกลางวัน อาหารว่าง

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อสม. บ้านดู่ หมู่ 3

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อสม. บ้านดู่ หมู่ 3 ได้ซื้อหรือจ้าง

อาหารกลางวัน 1 มื้อ ละ 79 บาท จำนวน 60 คน อาหารว่าง 1 มื้อ ละ 25 บาท 60 คน

จาก นางนิลา พรหมโคส งบประมาณ 6000 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 3 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 1 เดือน สิงหาคม

พ.ศ. 2566 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) กนิษฐ์ มอค์ ประธานกรรมการ
(นางฉันทร์ น้อย)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] กรรมการ
(นางสาวจก ส.โนนทอง)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] กรรมการ
(นางอำพา ฤกษ์)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ กลุ่ม อ.สม. บ้านดู่ หมู่ 3

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 1 สิงหาคม 2566

ข้าพเจ้า นางนิศา พรหมโคส บ้านเลขที่ 86 หมู่ที่ 3 ถนน -

ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อ.สม. บ้านดู่ หมู่ 3

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1. อาหารกลางวัน 1 มื้อๆ ละ 75 บาท จำนวน 60 คน	4,500	-
2. อาหารว่าง 1 มื้อๆ ละ 25 บาท จำนวน 60 คน	1,500	-
รวมเงิน	6,000	-

จำนวนเงิน หกพันบาทถ้วน -

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) นิศา พรหมโคส ผู้รับเงิน
(นางนิศา พรหมโคส)

(ลงชื่อ) จันทร์สูง มีนทา ผู้จ่ายเงิน
(นางจันทร์สูง มีนทา)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01060 14 9
Identification Number

ชื่อและสกุล นาง นipa พรหมใจสา

Name Mrs. Nipa

Last name Promjaia

เกิดวันที่ 6 ม.ค. 2506

Date of Birth 6 Jan. 1963

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 86 หมู่ที่ 9 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

24 มี.ย. 2564

วันออกบัตร

24 Jun. 2021

Date of issue



(นายธนพล จงจิระ)

เจ้าพนักงานออกบัตร

5 ม.ค. 2573

วันหมดอายุ

5 Jan. 2030

Date of Expiry



นาง นipa พรหมใจสา

อาหารกลางวันสำหรับผู้เข้ารับการอบรม
โครงการอบรมให้ความรู้เฝ้าระวังโรคความดันและเบาหวาน



เชษฐา ดอนคำ

อาหารว่างสำหรับผู้เข้าร่วมอบรม
โครงการอบรมให้ความรู้เฝ้าระวังโรคความดันและเบาหวาน



เมทินี ดอน

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อสม. บ้านดู่ ม.3

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 1 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

เรียน นายปรีชา สันเลห์

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อสม. บ้านดู่ หมู่ที่ 3 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน นายปรีชา สันเลห์ ให้ได้มาฟรี สำหรับ สำรวจโรคตามบ้าน
๕ หมู่บ้าน

ในราคาเป็นเงิน 450.00 บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 3 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

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

(ลงชื่อ) ปรี ผู้ว่าจ้าง
(นายทรงศักดิ์ ออทอง)

(ลงชื่อ) ปรี ผู้รับจ้าง
(นายปรีชา สันเลห์)

(ลงชื่อ) ปรี พยาน
(นางรุ่งกานต์ สีทองเพชร)

(ลงชื่อ) นางสาว อมรียง พยาน
(นางสาว อมรียง)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ที่ทำการกลุ่ม 05 ม. 3

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 3 เดือน สิงหาคม พ.ศ.

เรื่อง ตรวจรับ ฝ่ายโครงการอบรมให้คำปรึกษาแก่ราษฎรที่ประสบภัยแล้งและขาดแคลนน้ำ

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม 05 ม. 3

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม 05 ม. 3 ได้ซื้อหรือจ้าง ฝ่ายโครงการอบรมให้คำปรึกษาแก่ราษฎรที่ประสบภัยแล้งและขาดแคลนน้ำ

จาก นายวิชา สันเตน งบประมาณ 450.00 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 1 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 3 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) ณัฏฐ์ มอสา ประธานกรรมการ
(นางฉันทน์ นอสง)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] กรรมการ
(นางสาววา สันเตน)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] กรรมการ
(นางอำพา อดิพันธ์)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่... ทำการกักตุน ๐๘๓. ๖๖๖๖ ม. 3
 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 3 สิงหาคม 2566

ข้าพเจ้า นายวิชา ดันเถื่อน บ้านเลขที่ หมู่ที่ 10 ถนน
ตำบล น้ำขุ่น อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย
ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อสม.น้ำขุ่น ม.3
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าจ้างโครงการซ่อมแซมให้ตัดตามรั้ว ไฟฟ้าระกั้ง วัดดอมาตย์บวชละหมาดหน้าขนาด 1x3ม. สีทอง 1 นาย	450.00	-
รวมเงิน	450.00	

จำนวนเงิน สี่ร้อยห้าสิบแปดบาท -

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(นายปวิธ นิลนาค)

(ลงชื่อ) จันทร์สูง มีนทา ผู้จ่ายเงิน
(นางต้นทรีดี มีนทา)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01301 81 2

Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ปรีชา จันเลน

Name Mr. Preecha

Last name Chanlen

เกิดวันที่ 4 พ.ย. 2519

Date of Birth 4 Nov. 1976

ที่อยู่ 188 หมู่ที่ 10 ต.บ้านคู อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

3 พ.ย. 2562

วันออกบัตร

3 Nov. 2019

Date of Issue

(นายแพทย์ จงจิตร)
เจ้าพนักงานออกบัตร

3 พ.ย. 2570

วันบัตรหมดอายุ

3 Nov. 2027

Date of Expiry



5701-02-11031056

สำเนาถูกต้อง

(ปรีชา จันเลน)



ทะเบียนเลขที่..... 3570101301812
คำขอที่..... 5751549001039(เดิม)
558/2552

แบบ พค.0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายปรีชา จันเลน

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499
เมื่อวันที่..... 25 พฤษภาคม 2549
ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ทำมา

เขียนเป็นอักษรโรมัน

สำเนาถูกต้อง

(ปรีชา จันเลน)

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

- จำหน่ายและรับทำกรอบรูปทุกชนิด
- จำหน่ายและรับทำสติ๊กเกอร์ สื่อสิ่งพิมพ์ สื่อโฆษณา ป้ายผ้าไว้นิตทุกชนิด

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่..... 124 หมู่ที่..... 3 ต./อ./ชอ..... ถนน..... พหลโยธิน
ตำบล/แขวง..... บ้านดู่ อำเภอ/เขต..... เมือง จังหวัด..... เชียงราย

ออกให้ ณ วันที่..... 27 สิงหาคม 2552



แบบตอบรับวิทยากร

โครงการ อบรมให้คำปรึกษาแก่ผู้ประกอบการและเกษตรกร

วันที่ 4 สิงหาคม 2566

ณ อาคารอเนกประสงค์หน้าต. 3

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ชื่อ - สกุล นายวิรัตน์ สวัสดิ์/อากู
ตำแหน่ง นักแผนวิเทศน์ ช่างเทคนิค
หน่วยงาน น.ส. ไร่
ที่อยู่ 61 ตำบล บ้านดู่ อำเภอ บ้าน จังหวัด เชียงราย
หมายเลขโทรศัพท์ 053-715889 โทรสาร _____
มือถือ 081 7532 757 อีเมล _____



ยินดีเป็นวิทยากร



ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้

เนื่องจาก.....

และส่งผู้แทน ชื่อ - สกุล นายวิรัตน์ สวัสดิ์/อากู
ตำแหน่ง นักแผนวิเทศน์ ช่างเทคนิค
หน่วยงาน น.ส. ไร่
ที่อยู่ 61 ตำบล บ้านดู่ อำเภอ บ้าน จังหวัด เชียงราย
หมายเลขโทรศัพท์ 053-715889 โทรสาร _____
มือถือ 081 7532 757 อีเมล _____

ลงชื่อ

อ.วิรัตน์

(นางพัชรีดา หักดีเสนา)
ตำแหน่ง ประธานวิเทศน์



สำเนาบัตร

ชื่อ

(นามสกุล ชื่อ/สกุล)

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

เขียนที่ กลุ่ม ๐๘๗ บ้านดู่ ม. 3

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

โครงการ / หลักสูตร อบรมให้ความรู้ เพื่อสร้างจิตอาสาต้นแบบในเขตเทศบาล

วันที่ 4 สิงหาคม 2566

ข้าพเจ้า นางพนิตา ศักดิ์เดชากุล บ้านเลขที่ 136 หมู่ที่ 18 ถนน

ตำบล เชียงรัย อำเภอ เชียงรัย จังหวัด เชียงตบ

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๐๘๗ บ้านดู่ ม. 3

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- วิทยากรบรรยาย 4 ชั่วโมง 600 น.	2,400	-
รวมเงิน	2,400	-

จำนวนเงิน สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) นางพนิตา ศักดิ์เดชากุล ผู้รับเงิน

(นางพนิตา ศักดิ์เดชากุล)

(ลงชื่อ) นางธนพร ลือ นันทา ผู้จ่ายเงิน

(นางธนพร ลือ นันทา)

วิทยากรจาก รพ.สต.ตำบลบ้านดู่ ผู้ให้ความรู้ในการอบรม
โครงการอบรมให้ความรู้เฝ้าระวังโรคความดันและเบาหวาน



กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่



การอบรมให้ความรู้ เฝ้าระวังโรคความดันและเบาหวาน
โดย กลุ่ม อสม.บ้านดู่ หมู่ 3 ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย
วันที่ 4 สิงหาคม พ.ศ. 2566
ณ ศาลาอเนกประสงค์บ้านดู่ หมู่ 3
ที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก - กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่



นางสาว ดนลภ

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อสม.บ้านดู่ ม.3

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 2 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

เรียน นายชาติชาย มีนเชื้อ

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อสม.บ้านดู่ หมู่ที่ 3 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน ช่างไม้ช่างเหล็ก

ในราคาเป็นเงิน 2000.00 บาท (สองพันบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 3 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

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

(ลงชื่อ) ศิริ ผู้ว่าจ้าง
(นายณรงค์ ดอนลา)

(ลงชื่อ) ชาติชาย มีนเชื้อ ผู้รับจ้าง
(นายชาติชาย มีนเชื้อ)

(ลงชื่อ) นางสาว พยาน
(นางสาว เกื้อนพพร)

(ลงชื่อ) นางสาว พยาน
(นางสาว อนัญญา)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ สำนักงานส่งเสริมการค้าในต่างประเทศ ณ นครเชียงใหม่
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 3 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ ดำเนินการสถานที่เช่าเครื่องเสียง

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อสม. บ้านดู่ ม.3

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อสม. บ้านดู่ ม.3 ได้ซื้อหรือจ้าง
ดำเนินการสถานที่เช่าเครื่องเสียงในกิจกรรมโครงการอบรมให้ความรู้แก่ราษฎร
จาก 1 นายวิชาญ มโนเรือ งบประมาณ 2000.00 บาท

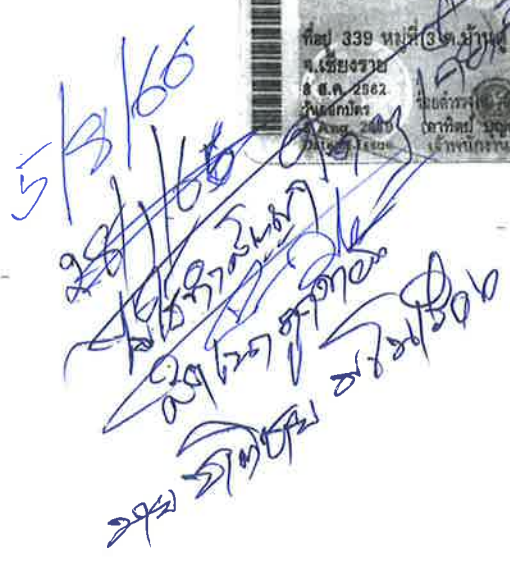
ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 2 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 3 เดือน สิงหาคม
พ.ศ. 2566 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) จิณกร ม่วงคำ ประธานกรรมการ
(นางจันทร์ ม่วงคำ)

(ลงชื่อ) [Signature] กรรมการ
(นางเสาวภา มโนทาม)

(ลงชื่อ) [Signature] กรรมการ
(นางอำพา อุดม)



BORA-10.7-02-2562

ประเทศไทย
THAILAND

ME2+1327670--35

สถานที่ที่ใช้ในการอบรม

โครงการอบรมให้ความรู้เฝ้าระวังโรคความดันและเบาหวาน



นางสาว อ. อดิสร

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... อสม. บ้านคู่ ม.3

ตำบลบ้านคู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่..... 31, เดือน..... กรกฎาคม, พ.ศ. 2566

เรียน นายไชอิน รินผาย

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... อสม. บ้านคู่ หมู่ที่..... 3 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน..... เอกสารประกอบกรอบบรรจุภัณฑ์ 60 ซม. กว้าง 20 ซม.

ในราคาเป็นเงิน..... 1200 บาท (..... หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่..... 3 เดือน..... สิงหาคม พ.ศ. 2566

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

(ลงชื่อ)..... ศิริ ผู้ว่าจ้าง
(นายณรงค์ ดอนลาว)

(ลงชื่อ)..... ไชอิน รินผาย ผู้รับจ้าง
(นายไชอิน รินผาย)

(ลงชื่อ)..... ๒ พยาน
(นางสาวกมล เวียงเพชร)

(ลงชื่อ)..... นางสาว อนุชิต พยาน
(นางสาว อนุชิต)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ท่าอากาศยาน อสม. บ้านไร่ ม.3

ตำบลบ้านไร่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 3 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ เอกสารประกอบขอรับบริจาค

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อสม. บ้านไร่ ม.3

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อสม. บ้านไร่ ม.3 ได้ซื้อหรือจ้าง

ทำเอกสารประกอบขอรับบริจาค มูลค่า 20 บาท จำนวน 60 คน

จาก นายโยธิน วัฒน งบประมาณ 1200 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 31 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 3 เดือน สิงหาคม

พ.ศ. 2566 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) ณัฏฐ์ มอรา ประธานกรรมการ
(นางฉันทร์ ปอสง)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] กรรมการ
(นางสาวอภา นันทาน)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] กรรมการ
(นางอัมพา อุดม)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ๑๕๖ ม.๓

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นาย โยธิน ใจผา

บ้านเลขที่ ๑๙๓ หมู่ที่ ๓ ถนน -

ตำบล บ้านดู่

อำเภอ เมือง

จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๑๕๖ ม.๓

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าเอกสารประกอบทออบรม จำนวน ๖๐ แผ่น แผ่นละ ๒๐ บาท	1,200	
รวมเงิน	1,200	

จำนวนเงิน หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) โยธิน ใจผา ผู้รับเงิน
(นายโยธิน ใจผา)

(ลงชื่อ) จันทร์สูง มีนทา ผู้จ่ายเงิน
(นางจันทร์สูง มีนทา)

เอกสารประกอบการอบรม

โครงการอบรมการอบรมให้ความรู้เฝ้าระวังโรคความดันและเบาหวาน



กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน บ้านดู่หมู 3

4 สิงหาคม 2566

ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านดู่หมู 3

ควบคุมน้ำตาลให้อยู่หมัด จำกัดแป้ง เพิ่มผัก ออกกำลังกาย



ทานได้ "ไม่จำกัดปริมาณ"

ผักก้าน ผักใบ ผักใบเขียวทุกชนิด
ผักหัว เช่น แครอท ฟักทอง กระเจี๊ยบ มะระ

- มีใยอาหารสูง
- ทำให้การดูดซึมน้ำตาลช้าลง
- ร่างกายดึงน้ำตาลไปใช้ได้พอดี

ทานได้ "จำกัดปริมาณ"

อาหารประเภทคาร์โบไฮเดรต
ข้าว ข้าวกล้อง ข้าวไม่ขัดสี
แป้ง เผือก มัน



"ไม่ควร" รับประทาน

- น้ำตาลทุกชนิด
- ผลไม้หวาน ผลไม้แช่อิ่ม
ผลไม้รสหวานจัด
- อาหารที่มีไขมันอิ่มตัว เช่น
ไขมันจากสัตว์ มากา린 เนย

คำเตือน
อาหารไขมันสูง



ลักษณะการออกกำลังกายที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ



เดินเร็ว

2. วิ่งเหยาะๆ



ถ้าหากใคร
ที่
สนใจ
ออกกำลังกาย



เดินเร็วเผาผลาญ 420 - 480 กิโลแคลอรี ใน 1 ชั่วโมง

วิ่งเหยาะๆเผาผลาญ 600 - 750 กิโลแคลอรี ใน 1 ชั่วโมง

3. กายบริหาร



กายบริหารเบาผลาญ 100 - 130 กิโลแคลอรี ในครึ่งชั่วโมง

4. ออกกำลังกายในน้ำ



ออกกำลังกายในน้ำเผาผลาญ 200 - 400 กิโลแคลอรี ใน 1 ชั่วโมง

ควรการออกกำลังกายเสริมสร้างความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ อาทิตย์ละ 2-3 วัน/ สัปดาห์

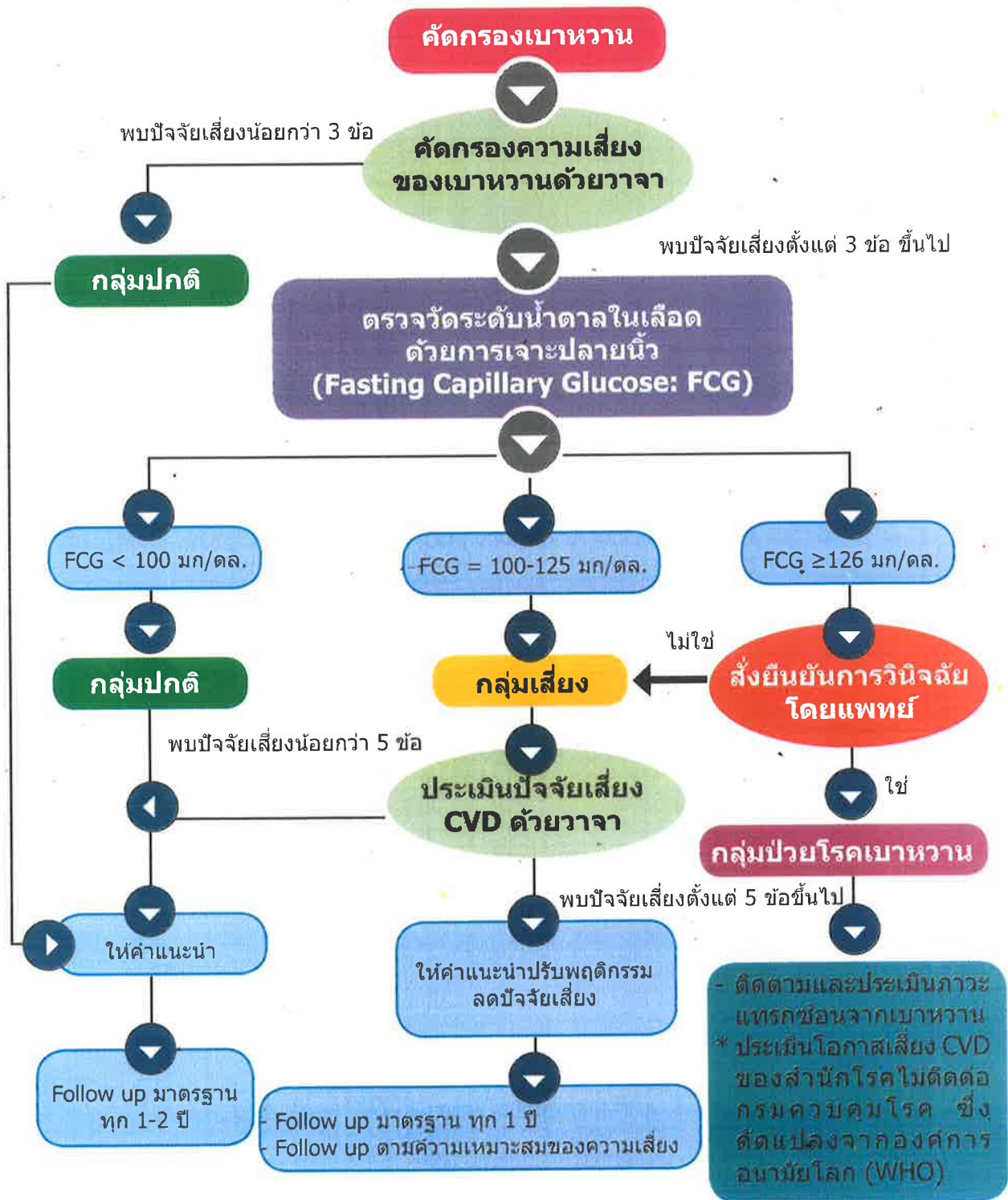
ทำออกกำลังกายสำหรับผู้สูงอายุ

1. ทำเสริมสร้างความแข็งแรงของกล้ามเนื้อสะโพก กล้ามเนื้อต้นขา กล้ามเนื้อก้น



สำหรับคนที่มี
ข้อเข่าเสื่อม
ควรระวัง

การคัดกรองเบาหวานในประชากรอายุ 15-34 ปี



*หมายถึง ต้องได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด หรือ CVD ด้วยตารางสีของสำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค ซึ่งดัดแปลงจากองค์การอนามัยโลก (WHO)

5 ประเด็นสุขภาพ (อาหาร อารมณ์ ออกกำลังกาย)

สรุป 5 ประเด็นเด็ด

1. การเลือกซื้ออาหาร การปรุง และการกินที่ถูกต้อง ตามหลักโภชนาการ
2. การออกกำลังกายที่เหมาะสมกับบริบทและสิ่งแวดล้อมของแต่ละบุคคล
3. การจัดการความเครียดได้อย่างเหมาะสม
4. การควบคุมความคิดและอารมณ์ของตนเองที่ส่งผลต่อสุขภาพ
5. เทคนิคการพูดโน้มน้าวใจในการบอกต่อบุคคลอื่น (ในกรณีที่ปฏิบัติตัวดีแล้ว และเห็นผลลัพธ์ทางด้านสุขภาพ)



ดีเยี่ยม
19
หน้า ๑๗

ประเด็น
ที่ 1

การเลือกซื้ออาหาร การปรุง และการกินที่ถูกต้อง ตามหลักโภชนาการ

หลักการเลือกซื้ออาหาร

1.ประเภทโปรตีน เช่น
เนื้อสัตว์ ไข่ นม ถั่ว

เลือกเนื้อสัตว์ สด ใหม่และไขมันต่ำ เช่น ออกไก่ เนื้อ



ศ.ดร.นพ.
สมศักดิ์ ๑๐๗๖๐

หลีกเลี่ยงนมรสหวานทุกชนิด



เลือกไข่สดใหม่ เปลือกสะอาดและไม่แตกร้าว



อายุ 6 เดือนถึงวัยผู้สูงอายุ

ควรรับประทานไข่อย่างน้อยวันละ 1 ฟอง แต่
ถ้ามีปัญหาคอเลสเตอรอลสูงไขมันสูง อาจจะ
รับประทานตามแพทย์สั่งสัปดาห์ละ 2-3 ฟอง
หรือนักกีฬาที่ต้องการเพิ่มมวลกล้ามเนื้อจะ
รับประทานวันละ 3-4 ฟอง

ศ. นพ. อ. นพ.
ดร. นพ. ๑๐๖

2.คาร์โบไฮเดรต (ข้าว แป้ง น้ำตาล เผือก มัน ผลไม้)

เลือกทานคาร์โบไฮเดรตเชิงซ้อน เช่น ข้าวกล้อง / ธัญพืชต่างๆ / ผลไม้



หลีกเลี่ยงคาร์โบไฮเดรตเชิงเดี่ยว เช่น ข้าวขาว ขนมปังขาว เส้นต่างๆ เครื่องดื่มรสหวานทุกชนิด

หลีกเลี่ยง
แป้ง
และน้ำตาล



3.เกลือแร่และวิตามิน เช่น ผักและผลไม้

เลือกซื้อผักผลไม้ตามฤดูกาล สดใหม่ ไม่ซ้ำ ไม่เหี่ยว



หลีกเลี่ยงผักผลไม้ที่ผ่านกระบวนการแปรรูป เช่น หมักดอง ทอดกรอบ เชื่อม กวน และผลไม้ที่มีน้ำตาลสูง เช่น มะม่วงสุก เงาะ ลำไย ทุเรียน



ลำไยตากแห้ง
หรือ
มะม่วงตากแห้ง

4.ประเภทไขมัน (ไขมันจากพืชและสัตว์)

เลือกกินไขมันดี (ไขมันไม่อิ่มตัวที่มีโอเมก้าสูง) เช่น ถั่วและธัญพืช
ปลาแซลมอน, อโวคาโด



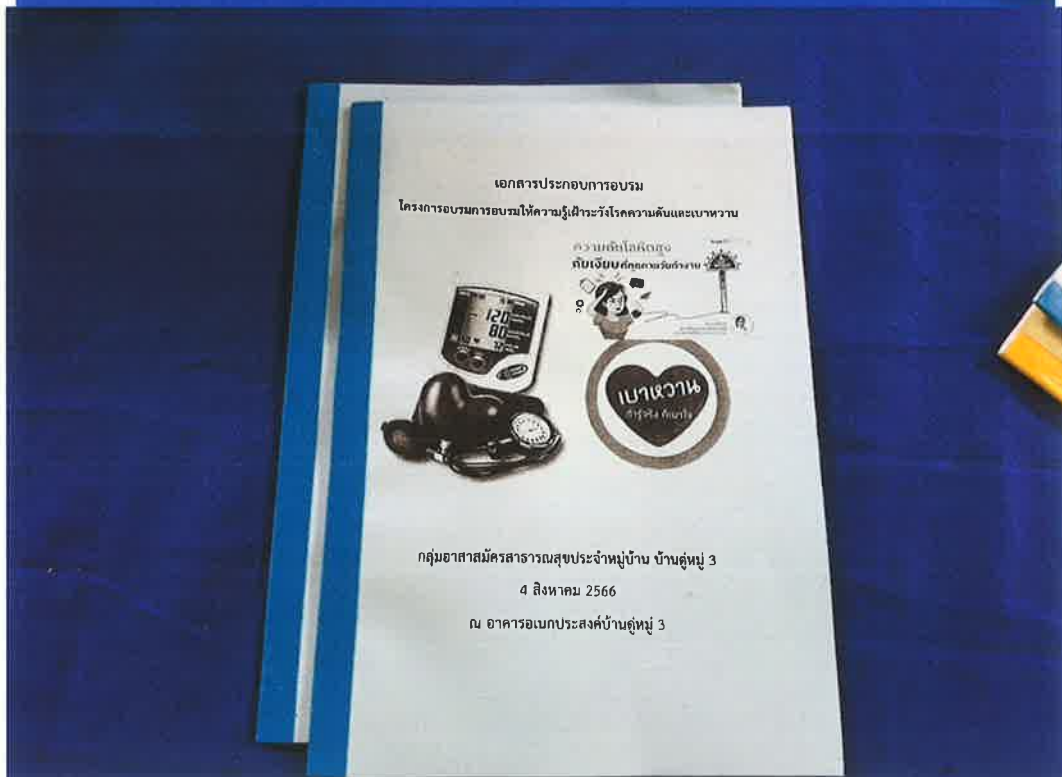
ค่าแคลอรี
ไขมัน
อันตราย

หลีกเลี่ยงไขมันร้าย (ไขมันอิ่มตัว) และอาหารที่มีไขมันทรานส์เป็น
ส่วนประกอบ เช่น ไขมันจากสัตว์ นมเต็มส่วน โดนัท เนย พาย มากา린



เอกสารประกอบการอบรม

โครงการอบรมให้ความรู้เฝ้าระวังโรคความดันและเบาหวาน



นางสาวกนก
ศิริ
คุณสมศักดิ์ ๐๐๖๗๖

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... อสม. มีนบุรี ม.๓

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 14 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

เรียน นายไวยอน รีมแพง

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... อสม. มีนบุรี หมู่ที่ 3 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน..... ส่งรูปเล่มรายงานผลโครงการ จำนวน 2 เล่ม

ในราคาเป็นเงิน 400 บาท (สี่ร้อยบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 15 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด 15 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้มิเรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ)..... ผู้ว่าจ้าง
(นายณรงค์ สอนตา)

(ลงชื่อ)..... ผู้รับจ้าง
(นายไวยอน รีมแพง)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(นางรุ่งกานต์ เรือนนาค)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(นางดาภา อนุชัย)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่.....อสม. บ้านดู่ ม.3.....

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 15 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ.....อุปกรณ์ขุดลอกคลอง.....

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....อสม. บ้านดู่ ม.3.....

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อสม. บ้านดู่ ม.3 ได้ซื้อหรือจ้าง

ทำสัญญาจ้างขุดลอกคลอง จำนวน 2 ค้าง

จาก นายไธสง วัฒนพงษ์ งบประมาณ 400 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 14 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 15 เดือน สิงหาคม

พ.ศ. 2566 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ).....นายไธสง วัฒนพงษ์.....ประธานกรรมการ
(นางจันทร์ น้อย)

(ลงชื่อ).....[ลายเซ็น].....กรรมการ
(นางสาวอภา มณีธรรม)

(ลงชื่อ).....[ลายเซ็น].....กรรมการ
(นางอภา อุดม)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่.....กลุ่ม ๐๖๖. บ้านเลขที่ ๑๖๓

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า.....นายไวยอน วิมลพ่าย.....บ้านเลขที่ ๑๖๓ หมู่ที่ ๓ ถนน.....

ตำบล.....บ้านดู่.....อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด.....เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....๐๖๖. บ้านเลขที่ ๑๖๓

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าจัดทำรูปเล่มรายงานผลโครงการ กิจกรรม ๒ เล่ม	400	
รวมเงิน	400	

จำนวนเงิน.....สี่ร้อยบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ).....นายไวยอน วิมลพ่าย.....ผู้รับเงิน
(นายไวยอน วิมลพ่าย)

(ลงชื่อ).....นายไวยอน วิมลพ่าย.....ผู้จ่ายเงิน
(นายไวยอน วิมลพ่าย)

ทะเบียนเลขที่ 1519900070767
คำขอที่ 5701858000290



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย โยธิน รีมฝ่าย

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 17 ธันวาคม พ.ศ. 2558

สำเนาถูกต้อง

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ดีไอวาย กอปปี้ แอนด์ ปริ้น

โยธิน รีมฝ่าย

เขียนเป็นอักษรโรมัน

(นายโยธิน รีมฝ่าย)

DIY Copy & Print

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายเครื่องเขียนและเครื่องใช้สำนักงาน

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 193 หมู่ที่ 3 ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง บ้านค้อ อำเภอ/เขต เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย

ออกให้ ณ วันที่ 17 ธันวาคม พ.ศ. 2558



อธิบดี. (ปรีชา คำมา)

นายทะเบียนพาณิชย์

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ อบรมในความรู้เพื่อสร้างจิตสำนึก และ 1 มกราคม
วันที่ 14 ส.ค. 2566

คำอธิบาย แบบประเมินฉบับนี้มีทั้งหมด ๒ ตอน ขอให้ผู้ตอบแบบประเมินตอบให้ครบทั้ง ๓ ตอน เพื่อให้การดำเนินโครงการเป็นไปตามวัตถุประสงค์และเพื่อเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้ต่อไป

ตอนที่ ๑ สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

๑. เพศ ☒ หญิง ☐ ชาย

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

ตอนที่ ๒ ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ของท่านเพียงระดับเดียว

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

วันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๖

คำอธิบาย แบบประเมินฉบับนี้มีทั้งหมด ๒ ตอน ขอให้ผู้ตอบแบบประเมินตอบให้ครบทั้ง ๓ ตอน เพื่อให้การดำเนินโครงการเป็นไปตามวัตถุประสงค์และเพื่อเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้ต่อไป

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

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ของท่านเพียง
ระดับเดียว

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

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับความมั่นคงปลอดภัย
วันที่ 4 สิงหาคม 2566

คำอธิบาย แบบประเมินฉบับนี้มีทั้งหมด ๒ ตอน ขอให้ผู้ตอบแบบประเมินตอบให้ครบทั้ง ๓ ตอน เพื่อให้การดำเนินโครงการเป็นไปตามวัตถุประสงค์และเพื่อเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้ต่อไป

ตอนที่ ๑ สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

๑. เพศ ☒ หญิง ☐ ชาย

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

ตอนที่ ๒ ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ของท่านเพียงระดับเดียว

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

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ อบรมให้ความรู้ เพื่อเร่งรัดตามแผนงาน

วันที่ 4 สิงหาคม 2566

คำอธิบาย แบบประเมินฉบับนี้มีทั้งหมด ๒ ตอน ขอให้ผู้ตอบแบบประเมินตอบให้ครบทั้ง ๓ ตอน เพื่อให้การดำเนินโครงการเป็นไปตามวัตถุประสงค์และเพื่อเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้ต่อไป

ตอนที่ ๑ สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

๑. เพศ ☐ หญิง ☒ ชาย

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

ตอนที่ ๒ ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ของท่านเพียงระดับเดียว

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

๑
แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ..... อบรมในความรู้ เพื่ารวบรวมโรคความดันและเบาหวาน
วันที่ 4 ส.ค. 2566

คำอธิบาย แบบประเมินฉบับนี้มีทั้งหมด ๒ ตอน ขอให้ผู้ตอบแบบประเมินตอบให้ครบทั้ง ๓ ตอน เพื่อให้การดำเนินโครงการเป็นไปตามวัตถุประสงค์และเพื่อเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้ต่อไป

ตอนที่ ๑ สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

๑. เพศ ☐ หญิง ☒ ชาย

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

ตอนที่ ๒ ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ของท่านเพียงระดับเดียว

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

บรรยากาศการอบรม

โครงการอบรมให้ความรู้เฝ้าระวังโรคความดันและเบาหวาน



นางสาว... ๐๐๗๖

บรรยากาศการอบรม

โครงการอบรมให้ความรู้เฝ้าระวังโรคความดันและเบาหวาน



นางสาว...
อสม....

อสม.บ้านวัดความดันโลหิตสำหรับผู้เข้ารับการอบรม
โครงการอบรมให้ความรู้เฝ้าระวังโรคความดันและเบาหวาน



นางสาว อสมก

บรรยากาศการอบรม

โครงการอบรมให้ความรู้เฝ้าระวังโรคความดันและเบาหวาน



นางสาว นงนภ