

รายงานผลการดำเนินโครงการ

โครงการ อบรมให้ความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อ
ในกลุ่มผู้สูงอายุและประชาชนทั่วไปในหมู่บ้าน

กลุ่มอ.ส.ม. บ้านต้นลุง หมู่ที่ ๑๑
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

เสนอ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

กลุ่ม อ.ร.ม บ้านต้นคู
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

วันที่ 16 ก.ค. 2568

เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการ

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินโครงการ

เทศบาลตำบลบ้านดู่
เลขที่รับ 3401
วันที่ 16 ก.ค. 2568
เวลา 14.20 น.

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เลขที่รับ 049
วันที่ 16 ก.ค. 2568
เวลา 14.10

ด้วย กลุ่ม อ.ร.ม บ้านต้นคู ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

มีความประสงค์ขอส่งสรุปรายงานผลการดำเนินโครงการ แผนปฏิบัติการเรื่องโรคไม่ติดต่อในกลุ่มผู้สูงอายุ
ประจำปีงบประมาณ 2568 ซึ่งได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล

ตำบลบ้านดู่ และได้แนบหลักฐานพร้อมกับรายงานผลการดำเนินโครงการ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่

อ.ร.ม. 8.11 ส่งรายงานผลการดำเนินโครงการ
ของแผนปฏิบัติการเรื่องโรคไม่ติดต่อในกลุ่มผู้สูงอายุ
ประจำปีงบประมาณ 2568 ภายใต้งบ
ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

เพื่อโปรดทราบ

กิตติ

(นางสาววิจิตรา ศรีบรรจง)

คนงาน

๑๗ ก.ค. ๒๕๖๘

นางสาววิจิตรา ศรีบรรจง หัวหน้ากองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เทศบาลตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย

หน้าอบจ.เชียงราย ๑๐1

วิจิตรา ๘๖๖

(นางสาวสิรินาถยา วงศ์वाल)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

17 ก.ค. 2568

ขอแสดงความนับถือ

วรศักดิ์ ชนาคำ

(นางวรศักดิ์ ชนาคำ)

ตำแหน่ง ประธานอสม หมู่ 11

ปลัดเทศบาล

เพื่อโปรดทราบ

เห็นควรดำเนินการตามแผน

(นายธนบดี คำเจริญ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
17 ก.ค. 2568

(นายบุญญพันธ์ พุทธิโชตินันต์)

ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่

12 2 ก.ค 2568

(นายศรีเนตร์ ธนาคำ)

นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่ รหัส กปท. ๔๖๙๐
อำเภอ เวียง จังหวัด เชียงราย

1. ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

2. ผลการดำเนินงาน

เข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการในเขตอำเภอเมืองเชียงราย
วัดช้างค้ำ เชียงใหม่ และ วัดป่าสัก เชียงใหม่

3. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์
☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 10,400 บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 10,400 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 จาง มังคัม ชนาค หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๘-๗๘๐๖๗๕๓
2. ชื่อ นาง สมจิณ ชนาค หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๖ ๕๘๐๓๔๘ *
3. ชื่อ นาง อัดดา อินัน หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๖ ๐๗๐๔๕๕๗

ลงชื่อ มังคัม ชนาค หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชากร
(จาง มังคัม ชนาค)

ตำแหน่ง ประธาน อสม ม. ๗

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๖ ๑๑ ๖๕



สรุปแบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม

โครงการ อบรมในโครงการวิจัยการวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน และประจักษ์ในคุณธรรม

วันที่ 24 สิงหาคม 2568

ณ อาคารอเนกประสงค์มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรวิทยาด่านเกวียน ๕ 11

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

- เพศ

เพศหญิง จำนวน <u>39</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>76.97</u>
เพศชาย จำนวน <u>12</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>23.53</u>
รวม <u>51</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>100</u>
- อายุ

ต่ำกว่า 20 ปี จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
20 - 30 ปี จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
31 - 40 ปี จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
41 - 50 ปี จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
51 ปีขึ้นไป จำนวน <u>51</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>100</u>

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ

ด้านวิทยากร

1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน <u>-</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน <u>-</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>6</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>11.76</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>20</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>39.21</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>25</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>49.03</u>

2. ความสามารถในการอธิบายเนื้อหา

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน <u>-</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน <u>3</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>5.88</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>5</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>9.80</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>21</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>41.17</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>22</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>43.15</u>

3. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน <u>-</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน <u>2</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>3.92</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>4</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>7.84</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>17</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>33.33</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>28</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>54.91</u>

4. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	7	คน	คิดเป็นร้อยละ	13.72
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	30	คน	คิดเป็นร้อยละ	39.21
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	24	คน	คิดเป็นร้อยละ	47.07

ด้านสถานที่/ระยะเวลา/เอกสารประกอบการอบรม

1. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	4	คน	คิดเป็นร้อยละ	7.84
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	15	คน	คิดเป็นร้อยละ	29.41
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	32	คน	คิดเป็นร้อยละ	62.74

2. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	3	คน	คิดเป็นร้อยละ	5.88
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	23	คน	คิดเป็นร้อยละ	45.09
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	25	คน	คิดเป็นร้อยละ	49.03

3. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	2	คน	คิดเป็นร้อยละ	3.92
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	5	คน	คิดเป็นร้อยละ	9.80
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	16	คน	คิดเป็นร้อยละ	31.37
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	28	คน	คิดเป็นร้อยละ	54.90

4. เอกสารประกอบการอบรมมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1.96
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	7	คน	คิดเป็นร้อยละ	13.72
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	23	คน	คิดเป็นร้อยละ	45.09
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	20	คน	คิดเป็นร้อยละ	39.21

ด้านความรู้ความเข้าใจ

1. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	3	คน	คิดเป็นร้อยละ	5.88
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	5	คน	คิดเป็นร้อยละ	9.80
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	12	คน	คิดเป็นร้อยละ	23.52
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	31	คน	คิดเป็นร้อยละ	60.78

ด้านการนำความรู้ไปใช้

1. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	3	คน	คิดเป็นร้อยละ	5.88
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	13	คน	คิดเป็นร้อยละ	25.49
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	35	คน	คิดเป็นร้อยละ	68.62

2. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	3	คน	คิดเป็นร้อยละ	5.88
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	18	คน	คิดเป็นร้อยละ	35.29
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	30	คน	คิดเป็นร้อยละ	58.82

3. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	2	คน	คิดเป็นร้อยละ	3.92
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	3	คน	คิดเป็นร้อยละ	5.88
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	17	คน	คิดเป็นร้อยละ	33.33
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	29	คน	คิดเป็นร้อยละ	56.86

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นเพิ่มเติม

สรุปจากการทำแบบประเมินความพึงพอใจ ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากถึงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 91.02
ระดับความพึงพอใจปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 8.98

สรุปแบบประเมินความรู้ ก่อน อบรม คิดเป็นร้อยละ 73.82

สรุปแบบประเมินความรู้ หลัง อบรม คิดเป็นร้อยละ 91.36

สำนักงาน	
กอง	
กลุ่ม	
งาน	
เลขที่	
วันที่	
เรื่อง	



เทศบาลตำบลบ้านดู่	ก/ท.8
เลขที่รับ	7424
วันที่	29 พ.ย. 2567
เวลา	15.54

18

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....เทศบาลตำบลบ้านดู่.....รหัส กปท. ๒๕๖๖
 อำเภอ.....มวก.....จังหวัด.....ร้อยเอ็ด.....

วัน 29 เดือน พ.ย พ.ศ. ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2568

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ...เทศบาลตำบลบ้านดู่...

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

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	
เลขที่รับ	0184
วันที่	29 พ.ย. 2567
เวลา	16:20

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2567 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

กลุ่ม อสม. ม.11 - ขอเสนอโครงการ
(เพื่อขอรับการสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ทต. บ้านดู่ ประจำปีงบประมาณ 2568) งบประมาณ ๑๕๐,๐๐๐ บาท
เพื่อไปตรวจสุขภาพ
กลุ่ม

ลงชื่อ วรงค์ ธรรมดี หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(ทนายวรงค์ ธรรมดี)
ตำแหน่ง ประธาน อสม. ม.11
วันที่-เดือน-พ.ศ. 29 พ.ย 67

(นางสาววิจิตรา ศรีบรรจง)
นางงาน

๒๙ พ.ย. ๒๕๖๗
เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่
- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ปลัดเทศบาล
- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรดำเนินการตามเสนอ
02/12/67
(นายธนบดี ผ้าเจริญ)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(นางสาวสิริณาทยา วงศ์वाल)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
= 2 ธ.ค. 2567
(นายบุญญพันธ์ พุทธิโชติอนันต์)
ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่

(นายพัฒน์พงษ์ โพธิ์เกิด)
นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่
11 ธ.ค. 67



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

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

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

1.ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

- โครงการอบรมให้ความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อในกลุ่มผู้สูงอายุและประชาชนในหมู่บ้าน

2.ชื่อ ☐ หน่วยงาน ☐ องค์กร ☒ กลุ่มประชาชน

- กลุ่ม อสม. ม.11

3.หลักการเหตุผล

ปัญหาสุขภาพประชาชนที่มีความเสี่ยงมักเกิดจากความเคยชินจากพฤติกรรมสุขภาพที่ติดตัวมาตั้งแต่ช่วงวัยกลางคน ซึ่งการละเลยการดูแลสุขภาพร่างกายในขณะที่ถูกใช้งานอย่างหนัก ทำให้เกิดการสะสมหรือก่อตัวของโรคเรื้อรังต่าง ๆ เช่น โรคอ้วนลงพุง โรคเบาหวาน โรคหลอดเลือดสมอง โรคความดันโลหิตสูง เป็นต้น ซึ่งการป้องกันโรคในประชาชนที่มีความเสี่ยงแม้ว่าจะเป็นการแก้ปัญหาเพื่อส่งเสริมไม่ให้เกิดโรครุนแรงขึ้น แต่เมื่อก้าวเข้าสู่วัยสูงอายุและมีโรคเรื้อรังเกิดขึ้นแล้ว จึงจำเป็นต้องมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อป้องกันสุขภาพไม่ให้เกิดโรคในระยะยาวและป้องกันโรคเรื้อรังที่อาจจะเกิดขึ้นใหม่ การออกกำลังกายมีประโยชน์ต่อสุขภาพหลายประการ เช่น ทำให้ร่างกายแข็งแรง ป้องกันโรคภัยไข้เจ็บ ช่วยผ่อนคลายความเครียดทำให้ร่างกายกระปรี้กระเปร่า นอนหลับสบาย มีสุขภาพดีขึ้น แต่ในปัจจุบันความเจริญก้าวหน้าทางวิทยาศาสตร์และอุตสาหกรรมมีมากขึ้น มนุษย์ได้มีการเปลี่ยนแปลงธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เพื่ออำนวยความสะดวกในการดำเนินชีวิต การใช้กล่อมเนื้อและพลังงานลดลงทำให้สมรรถภาพร่างกายและคุณภาพการปฏิบัติงานในหน้าที่ลดลงตามไปด้วย นอกจากนี้ตามรายงานการค้นคว้าทางการแพทย์ยืนยันว่า บุรี สุรา และสิ่งเสพติดต่างๆ มีส่วน บั่นทอนสุขภาพร่างกาย ในทางตรงกันข้าม การออกกำลังกายหรือการเล่นกีฬาเพียงวันละ 30 นาที และงดสิ่งเสพติดทั้งหลาย จะช่วยทำให้สมรรถภาพร่างกาย สมบูรณ์ แข็งแรง อีกทั้งยังลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคต่างๆ เช่น โรคหัวใจ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน แลไขมันในเลือดสูง ตาม



นโยบายของรัฐบาลที่ส่งเสริมให้คนไทยมีสุขภาพดี ภายใต้ยุทธศาสตร์แห่งชาติ "รวมพลังสร้างสุขภาพ เพื่อคนไทย แข็งแรงเมืองไทยแข็งแรง" ดังนั้นกลุ่ม อสม. หมู่ 11 จึงได้จัดทำโครงการอบรมให้ความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อในกลุ่ม ผู้สูงอายุและประชาชนในหมู่บ้านขึ้น เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนในชุมชนมีความรู้และสามารถนำความรู้มาปรับเปลี่ยน พฤติกรรมเพื่อป้องกันการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและลดภาวะแทรกซ้อนของโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

4.วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค พื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิ เชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

1. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อ
2. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมนำความรู้ที่ได้รับไปปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง

5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. จัดการประชุมเพื่อวางแผนการดำเนินโครงการฯ
2. เขียนโครงการเสนอต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่เพื่อขอรับงบประมาณ
3. ดำเนินงานตามโครงการฯ
4. สรุปและรายงานผลดำเนินงานต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

- อสม.และผู้สูงอายุ-ประชาชนในหมู่บ้าน 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.....20.....คน

☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☒ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

☐ 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

☐ 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

☐ 8. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน

☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง



- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ☐ 6. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ☐ 7. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ☐ 8. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ☐ 9. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน

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

☒ 6.8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....30.....คน

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

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

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

☐ 6.10. กลุ่มผู้ต้องขัง จำนวน.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ



- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ☐ 6. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.11. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]

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

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

- ☐ 1. อื่น ๆ (ระบุ).....

7.ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

- พฤษภาคม -กรกฎาคม 2568

8.สถานที่ดำเนินการ

- อาคารอเนกประสงค์ หมู่ 11 บ้านต้นลุง

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 10,400 บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าอาหารกลางวันจำนวน1มื้อๆละ75บาทx50คน	เป็นเงิน 3,750 บาท
- ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มจำนวน1มื้อๆละ25x50คน	เป็นเงิน 1,250 บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากรและบรรยาย3ชม.ๆละ600บาท	เป็นเงิน 1,800 บาท
- ค่าวิทยากรปฏิบัติ 1 ชั่วโมงๆละ 600 บาท	เป็นเงิน 600 บาท
- ค่าป้ายโครงการ1ป้าย	เป็นเงิน 450 บาท
- ค่าสถานที่-เครื่องเสียง	เป็นเงิน 2,000 บาท
- ค่าสรุปรูปเล่ม	เป็นเงิน 400 บาท
- ค่าแบบผังพอใจ	เป็นเงิน 50 บาท
-ค่าแบบความรู้ก่อน-หลังอบรม	เป็นเงิน 100 บาท

รวมเป็นเงิน 10,400 บาท

หมายเหตุ งบประมาณสามารถถัวเฉลี่ยได้ตามความเหมาะสม

10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อ
2. ผู้เข้าร่วมอบรมนำความรู้ที่ได้รับไปปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง



11. การประเมินผล

1. แบบประเมินความรู้ก่อน - หลังอบรม
2. แบบประเมินความพึงพอใจ



กำหนดการอบรม

โครงการอบรมให้ความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อในกลุ่มผู้สูงอายุและประชาชนในหมู่บ้าน

วันที่ 24 มิถุนายน 2568

ณ. อาคารอเนกประสงค์หมู่ 11

08.00 – 08.30 น.	ลงทะเบียน
08.30 – 09.00 น.	พิธีเปิดการอบรมโครงการ
09.00 – 12.00 น.	บรรยายให้ความรู้เรื่อง - โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง การป้องกัน การรักษา - การส่งเสริมสุขภาพเพื่อป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โดย <u>นางพนิตา ศักดิ์เดชกุล</u>
12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 – 14.00 น.	สาธิตการออกกำลังกายเพื่อป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โดย <u>นางพนิตา ศักดิ์เดชกุล</u>
14.00 – 14.30 น.	อภิปราย ชักถาม สรุปการอบรมและปิดการอบรม
หมายเหตุ	- พักรับประทานอาหารว่าง เวลา 10.30 น. - กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม



12.คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า โหวดแก้ว อ.ปว. ตำแหน่ง เลขา อ.อ.บ. ม.11หน่วยงาน ก.บ. อ.บ. ม. 11 หมายเลขโทรศัพท์

ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

☒ ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

☒ สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท.

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

ลงชื่อ โหวดแก้ว ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(โหวดแก้ว อ.ปว.)
ตำแหน่ง อ.บ.บ.
วันที่-เดือน-พ.ศ. 29 พ.ค 67

- เห็นชอบ/อนุมัติ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ อ.วิเศษ หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(อ.วิเศษ อ.บ.บ.)
ตำแหน่ง ประธาน อ.บ.บ.
วันที่-เดือน-พ.ศ. 29 พ.ค 67



วารสารประชุมของกลุ่ม อ.ส.ม. บ้านต้นผึ้ง

วันที่ ๒๓ พ.ย ๒๕๖๔

ณ. อาคารอเนกประสงค์ บ้านต้นผึ้ง

เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.

วาระที่ ๑. ประธานแจ้งให้ทราบ

- 1.1. เนื่องจากประธานกลุ่ม อ.ส.ม. ได้รับหนังสือจากสำนักงานกองทุน
หลักประกันสุขภาพจากเทศบาลตำบลบ้านต้นผึ้งให้จัดทำโครงการ
การดูแลสุขภาพของผู้นำชุมชนและประชาชนในหมู่บ้าน

วาระที่ ๒

ดำเนินการ กลุ่ม อ.ส.ม. และผู้นำจัดทำโครงการ ๖ หมู่บ้านโครงการนี้จัดทำ
ในเรื่องอะไร และมีผู้เข้าร่วมประชุมให้เห็นข้อดี (โครงการอบรม
ให้ความรู้ และการแลกเปลี่ยนของโรคไม่ติดต่อในหมู่บ้าน ผู้นำอายุ
และประชาชนในหมู่บ้าน เช่น โรคความดัน - เบาหวาน - ไขมันในเลือด
แล้วจะให้จัดทำโครงการนี้ตามหลักเกณฑ์ในหมู่บ้านว่า จะทำเรื่อง

ประธานเปิดประชุม เวลา ๑๑.๐๐ น.

ลงชื่อ นาย มิ่งคำ ธนาดี ประธานกลุ่ม อ.ส.ม.

ลงชื่อ นางจันทร์พวง สันทราทิพย์ เลขานุการกลุ่ม

รายชื่อคณะกรรมการ อ.ส.ม. บ้านต้นผึ้ง

1. นาย มิ่งคำ ธนาดี ประธานกลุ่ม อ.ส.ม. บ้านต้นผึ้ง
2. นาย อุดม ๑๐๐ มน รองประธาน
3. นาย อุดม ๑๐๐ มน เลขานุการ
4. นาย อุดม ๑๐๐ มน เลขานุการ
5. นาย อุดม ๑๐๐ มน เลขานุการ
6. นาย อุดม ๑๐๐ มน เลขานุการ
7. นาย อุดม ๑๐๐ มน เลขานุการ
8. นาย อุดม ๑๐๐ มน เลขานุการ
9. นาย อุดม ๑๐๐ มน เลขานุการ
10. นาย อุดม ๑๐๐ มน เลขานุการ
11. นาย อุดม ๑๐๐ มน เลขานุการ

สำเนาจาก...

วันที่ ๒๓ พ.ย ๒๕๖๔



ข้อตกลง

การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่

ข้อตกลงเลขที่ 32/2568

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เทศบาลตำบลบ้านดู่ ตั้งอยู่เลขที่ 486 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย เมื่อวันที่ 16 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2568 ระหว่าง เทศบาลตำบลบ้านดู่ โดย **นายบุญพันธ์ พุทธิโชติอนันต์** ตำแหน่ง **ปลัดเทศบาล รักษาการแทนนายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่** ผู้บริหารสูงสุดขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ 6 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “**องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น**” ฝ่ายหนึ่ง กับ กลุ่ม อสม. หมู่ 11 โดย **นางบัวคำ ธนาคำ** ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข/หน่วยงานอื่น/องค์กร/กลุ่มประชาชน ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนฯ ตามข้อ 10 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยขอรับสนับสนุนเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่ ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “**ผู้ดำเนินงาน**” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย จึงได้ตกลงกันไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้ดำเนินงาน ตกลงจะดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนินงาน ของโครงการหรือกิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเป็นไปตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการสนับสนุนเงิน จำนวน 10,400.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่ร้อยบาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้ดำเนินงานจะต้องเป็นผู้จัดเก็บเอกสารและหลักฐานค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อรองรับการตรวจสอบไว้ดังนี้

- 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
(นายบุญญพันธ์ พุทธิโชติอนันต์)

(ลงชื่อ).....ผู้ดำเนินงาน
(นางบัวคำ ธนาคำ)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายธนบดี ผาเจริญ)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางสมสิน หวานพีช)





ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. นำสมุดเงินฝากและบัตรประจำตัวประชาชนมาธนาคารทุกครั้งที่ฝากหรือถอน
2. ธนาคารจะบันทึกดอกเบี้ยไว้ในวันเสาร์สุดท้ายเดือนกันยายนและมีนาคมของทุกปี
3. ยอดเงินที่ปรากฏในสมุดเงินฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้รับการตรวจสอบยอดตรงกับบัญชีเงินฝากของธนาคารแล้ว กรณียอดเงินคงเหลือเป็นศูนย์ธนาคารจะปิดบัญชีทันที
4. การเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล ที่อยู่ ผู้ฝากต้องแจ้งให้ธนาคารทราบ กรณีสมุดเงินฝากหาย ผู้ฝากต้องแจ้งความต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ และแจ้งให้ธนาคารทราบโดยเร็ว
5. ในกรณีที่บัญชีขาดการติดต่อ และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือคิดค่าธรรมเนียมรักษานับบัญชีตามหลักเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด

41-009

รหัสสาขา 0755 บัญชีเลขที่ 020234552038
Branch Code Account No.
ชื่อสาขา สำนักงานแล รหัสโครงการ
Branch Name Project Code

ชื่อบัญชี

Account Name

เงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนการพัฒนาสาธารณ สุขหมู่บ้านต้นลุง

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดฝาก)

185865560



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
ธนาคารของรัฐ

เล่มที่

000185865560



Authorized Signature

16-03/61

สำนักงาน
นางสาว อมาตย์



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01315 62 7
Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล นาง บัวคำ ธนาคำ

Name Mrs. Buakam

Last name Tanakam

เกิดวันที่ 13 พ.ค. 2507

Date of Birth 13 May 1964

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 77 หมู่ที่ 11 ต.บ้านค้อ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

6 พ.ค. 2568

วันออกบัตร

6 May 2025

Date of Issue

(นายทะเบียน จ.นครพนม)
เจ้าพนักงานออกบัตร

12 พ.ค. 2576

วันบัตรหมดอายุ

12 May 2033

Date of Expiry



5701-03-05061313

เจ้าพนักงานออกบัตร
จ.นครพนม

BORA-2.2-01-2568



ประเทศไทย
THAILAND

JC4-1890271-58


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01312 87 3
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง สมสิน หวานพีช**
 Name Mrs. Somsin
 Last name Hwanphuech

เกิดวันที่ **22 ก.พ. 2500**
 Date of Birth 22 Feb. 1957

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ **26 หมู่ที่ 11 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย**
 จ.เชียงราย
 5 มี.ค. 2561
 5 Mar. 2018
 Date of Issue

วอชตัวจริง
 (สำหรับประชาชนไทย)
 เลขบัตรประชาชน 5799-02-03051323

21 ก.พ. 2570
 21 Feb. 2027
 Date of Expiry



สำเนาถูกต้อง
 ลงนามในบัตรประชาชน

BORA-10.5-02-2561



ประเทศไทย
 THAILAND

ME 1-12 18531-62

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 ๗๐1 01316 96-8
Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล นาง อัสนา อินเงิน
Name Mrs. Asana
Last name Ingeen
เกิดวันที่ 17 ค.พ. 2513
Date of Birth 17 Feb. 1970

หมู่ 42 หมู่ที่ 11 ต.บ้านคู อ.เมืองเขียงราย
จ.เขียงราย
7 เม.ย. 2566
วันออกบัตร
7 Apr. 2022
Date of Issue

16 ค.พ. 2574
วันหมดอายุ
16 Feb. 2031
Date of Expiry

5701-04-04071330



วิมลอร สำนึกถูกใจ
อัสนา อินเงิน

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 23 มิ.ย. 2568

ข้าพเจ้า กลุ่ม อสม. หมู่ 11 ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่ ที่อยู่ 486 หมู่ที่ 6 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
โครงการอบรมให้ความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อในกลุ่มผู้สูงอายุและประชาชนในหมู่บ้าน	10,400	00
	10,400	00

จำนวนเงิน (หนึ่งหมื่นสี่ร้อยบาทถ้วน)

(ตัวอักษร)

ลงชื่อรับเงิน
(นางบัวคำ ธนาคำ)

ลงชื่อรับเงิน
(นางสมสิน หวานพืช)

ลงชื่อรับเงิน
(นางอศนา อินจัน)

ลงชื่อผู้จ่ายเงิน
(นายธนบดี ผาเจริญ)

รายชื่อผู้เข้าร่วม โครงการ...อบรมในโครงการ 30 วิชา ไม่ติดต่อกัน กลุ่มผู้สูงอายุ
 วันที่...24 มิถุนายน 2566 ...เทศบาลตำบลบ้านใหม่
 ณ...อาคาร 6 ถนนพหลโยธิน บ้านใหม่

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
1	นางจิณทร หอม อภิบาลทรัพย์	อภิ	081-251782	
2	อัมพร คุ้ม	อัมพร	-	
3	นาง จิรายุ อภิบาลทรัพย์	จิรายุ	0951348849	
4	นาง จงใจ ใจเย็น	จงใจ	0938074807	
5	กัญญา อภิบาลทรัพย์	กัญญา	0871890860	
6	นาง นวรัตน์ อภิบาลทรัพย์	นวรัตน์	098-7806763	
7	น.ส. อภิบาลทรัพย์ อภิบาลทรัพย์	อภิบาลทรัพย์	-	
8	นาง ปิ่นแก้ว อภิบาลทรัพย์	ปิ่นแก้ว	0861831046	
9	นาง นวรัตน์ อภิบาลทรัพย์	นวรัตน์	-	
10	นาง นวรัตน์ อภิบาลทรัพย์	นวรัตน์	0843206332	
11	นาง นวรัตน์ อภิบาลทรัพย์	นวรัตน์	096-5803989	
12	นาง นวรัตน์ อภิบาลทรัพย์	นวรัตน์	0861965817	
13	นาง นวรัตน์ อภิบาลทรัพย์	นวรัตน์	099-9231599	
14	นาง นวรัตน์ อภิบาลทรัพย์	นวรัตน์	0828950272	
15	นาง นวรัตน์ อภิบาลทรัพย์	นวรัตน์	-	
16	นาง นวรัตน์ อภิบาลทรัพย์	นวรัตน์	-	
17	นาง นวรัตน์ อภิบาลทรัพย์	นวรัตน์	0868485047	
18	นาง นวรัตน์ อภิบาลทรัพย์	นวรัตน์	0861161777	
19	นาง นวรัตน์ อภิบาลทรัพย์	นวรัตน์	-	
20	นาง นวรัตน์ อภิบาลทรัพย์	นวรัตน์	087-190-7155	
21	นาง นวรัตน์ อภิบาลทรัพย์	นวรัตน์	099 8970784	
22	นาง นวรัตน์ อภิบาลทรัพย์	นวรัตน์	-	
23	นาง นวรัตน์ อภิบาลทรัพย์	นวรัตน์	080 4965906	
24	นาง นวรัตน์ อภิบาลทรัพย์	นวรัตน์	0838679053	

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
25	นาง สุพรรณ นานา	สุพรรณ	089-6346724	
26	นางฉวีพร วัฒนวิเศษ	ฉวีพร	083-2051899	
27	นางอริสา อรรถ	อริสา	-	
28	นางอริสา น.วิเศษ	อริสา	081-5944658	
29	นางพัชราภรณ์ นานา	พัชราภรณ์	089-7004412	
30	นางศิริใจ อภิตสำน	ศิริใจ	-	
31	นางสุวิมล เสงี่ยมวรรณ	สุวิมล	-	
32	นางอริสา อรรถ	อริสา	081-4353784	
33	นางอริสา อรรถ	อริสา	0979299214	
34	นางอริสา อรรถ	อริสา	0925153467	
35	นางศรีมา อรรถ	ศรีมา	-	
36	นางวิมลวรรณ นานา	วิมล	-	
37	นางอริสา อรรถ	อริสา	-	
38	นางอริสา อรรถ	อริสา	0628308854	
39	นางอริสา อรรถ	อริสา	064-4687141	
40	นางอริสา อรรถ	อริสา	-	
41	นางอริสา อรรถ	อริสา	-	
42	นางอริสา อรรถ	อริสา	-	
43	นางอริสา อรรถ	อริสา	-	
44	นางอริสา อรรถ	อริสา	-	
45	นางอริสา อรรถ	อริสา	081-0415505	
46	นางอริสา อรรถ	อริสา	081-4353784	
47	นางอริสา อรรถ	อริสา	-	
48	นางอริสา อรรถ	อริสา	-	
49	นางอริสา อรรถ	อริสา	-	
50	นางอริสา อรรถ	อริสา	-	
51	นางอริสา อรรถ	อริสา	-	

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ค.ส.ม. มานะพิศวง

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๓ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน ทศวิทย์ เวียง

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ค.ส.ม. มานะพิศวง หมู่ที่ ๗ มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน ช่างทาสีบ้านเลขที่ ๗๖ หมู่ ๗ ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย

ในราคาเป็นเงิน ๕๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน

วันที่ ๒๔ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด ๑ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้ไม่เรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) วิวัฒน์ ชนาค ผู้ว่าจ้าง
(จ.วิวัฒน์ ชนาค)

(ลงชื่อ) ศุภวิทย์ เวียง ผู้รับจ้าง
(นางศุภวิทย์ เวียง)

(ลงชื่อ) อัสนา อินท พยาน
(นาง อัสนา อินท)

(ลงชื่อ) สุภา ใจดี พยาน
(นาง สุภา ใจดี)

- ไบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ กส.อ.ร.ว. บ้านตปิย

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเขียงราย จังหวัดเขียงราย

วันที่ 24 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2568

เรื่อง ตรวจรับ... อาคารพาณิชย์ และอาคารว่างพร้อม 10 ร้อยละ

เรียน ประธาน ชม./น/กลุ่ม/ชมรม อ.อ.อ. นวัตกรรม

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อ.ร.พ. บ้านเด่น จ.อุ ได้ซื้อหรือจ้าง

จำนวนการวัดพร้อม. อัตราว่างพร้อม 1000 ครั้ง

จาก มหาวิทยาลัยรามคำแหงงบประมาณ 5000บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อขายหรือจ้าง ลงวันที่ 23 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2568 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒4 เดือน สิงหาคม ๒๐๒๒

พ.ศ. ๒๕๖๔... จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(ลงชื่อ) อ. น. น.กรรมการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสาว กิ่งทิพย์ ขุนพล)



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 24 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2568
ข้าพเจ้า นาย ธีรเดช นามสกุล ธีรเดช อยู่บ้านเลขที่ 327 หมู่ 11
ซอย 1 ถนน ตำบล มวกเหล็ก อำเภอ คลองหลวง จังหวัด สิงห์บุรี
ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบล คลองหลวง
อำเภอ คลองหลวง จังหวัด สิงห์บุรี ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่า ค่าเช่าที่ดินจำนวน 1 ไร่ 75 ตารางวา x 50 คน	3750	
ค่า ค่าเช่าที่ดินจำนวน 1 ไร่ 75 ตารางวา x 50 คน	1250	
รวมเป็นเงิน	5000	

จำนวนเงิน ๕,๐๐๐ บาท
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ นาย ธีรเดช ธีรเดช ผู้รับเงิน
(นาย ธีรเดช ธีรเดช)

ลงชื่อ นาย ธีรเดช ธีรเดช ผู้จ่ายเงิน
(นาย ธีรเดช ธีรเดช)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01316 57 7
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ศรีทอง เรือการ
Name Mrs. Srithong
Last name Rewkarn
เกิดวันที่ 13 ต.ค. 2509
Date of Birth 13 Oct. 1966

ที่อยู 327 หมู่ 11 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
16 ต.ค. 2567
วันหมดอายุ
12 ต.ค. 2576
วันหมดอายุ
12 Oct. 2033
Date of Expiry 5701-03-10161353

เจ้าพนักงานออกบัตร



สีกาเอกธน
อ.ธน 1505

BORA-8.5-01-2567



ประเทศไทย
THAILAND

JC4 1831272 03



လီမာရွာကလေး
 အသက် ၈၀၀



๐
 ส้มโอมก
 ของขวัญ ๐๓๓

แบบตอบรับวิทยากร
โครงการ อบรมในสถานประกอบการ เรื่อง ไร่อะไรดีต่อใจ ในกลุ่มธุรกิจ และแปรรูปผลไม้
วันที่ 24 มิถุนายน 2568
ณ อาคาร ๒๖ กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

ตำบลบ้านตู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ชื่อ - สกุล ทพ.พนิตา ตักอโธกุล
ตำแหน่ง พช.น.วิรัชชัย รักษาการ
หน่วยงาน รพ. สก. นันท
ที่อยู่ 61 ตำบล บ้านตู่ อำเภอ บ้านตู่ จังหวัด เชียงราย
หมายเลขโทรศัพท์ 081 75 32 73 โทรสาร -
มือถือ - อีเมล -



ยินดีเป็นวิทยากร



ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้

เนื่องจาก.....

และส่งผู้แทน ชื่อ - สกุล
ตำแหน่ง
หน่วยงาน
ที่อยู่ ตำบล อำเภอ จังหวัด
หมายเลขโทรศัพท์ โทรสาร
มือถือ อีเมล

ลงชื่อ ทพ.พนิตา ตักอโธกุล

(ทพ.พนิตา ตักอโธกุล)
ตำแหน่ง พช.น.วิรัชชัย รักษาการ

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่...กลุ่ม อ.ร.ม บ้านต้นทอง

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่...24 สิงหาคม 2568

ข้าพเจ้า...นางพนิตา สกตโศภณ บ้านเลขที่...136 หมู่ที่...18 ถนน.....

ตำบล...เวียงชัย อำเภอ...เวียงชัย จังหวัด...เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม...อ.ร.ม บ้านต้นทอง ดัง

รายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ค่าตอบแทนวิทยากร แคมป์บรรณภิรมย์ 7 ค 1600 บาท	1,800	
ค่า วิทยากร ฝึกอบรม 1 ค 600 บาท	600	
รวมเงิน	2,400	

จำนวนเงิน...สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ).....นางพนิตา ผู้รับเงิน
(นางพนิตา สกตโศภณ)

(ลงชื่อ).....นางอวิชา ผู้จ่ายเงิน
(นางอวิชา ยุทธพงศ์)

 บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5712 00047 28 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง พันนิตา ศักดิ์เดชากุล
Name Mrs. Pannita
Last name Sakdachakun
เกิดวันที่ 14 ธ.ค. 2520
Date of Birth 14 Dec. 1977
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 136 หมู่ที่ 18 ต.เวียงชัย อ.เวียงชัย
จ.เชียงราย
12 ม.ค. 2565
วันออกบัตร
12 Jan. 2022
Date of Issue


(นายณัฏฐ์ จงจิระ)
เจ้าพนักงานออกบัตร

13 ธ.ค. 2573
วันบัตรหมดอายุ
13 Dec. 2030
Date of Expiry


5799-03-01121145

สำเนาถูกต้อง
๒๐๒๒
monthon ๑๑/๑๒/๒๕๖๕



ผู้แทนจากห้อง
๑๑๑ มอ. ๑๑๑



สามีบุญจักษ์
 งาม งามดี งามดี



ສິນທິພາບ
ທ່ານ ສິນທິ ສິນທິ



សិក្សាស្រាវជ្រាវ
អំពី ធនធាន មនុស្ស

บันทึกผลการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อ.ร.ล. บ้านต้นกล้วย

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๒ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียน คุณปริษา จินเด่น

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อ.ร.ล. บ้านต้นกล้วย หมู่ที่ ๑๑ มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน ทำปุ๋ยคอกรวม 1 x 3 เมตร

ในราคาเป็นเงิน 450 บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน

วันที่ ๒๓ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

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

(ลงชื่อ) มิ่งคำ อินคำ ผู้ว่าจ้าง
(นางมิ่งคำ อินคำ)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้รับจ้าง
(ปริษา จินเด่น)

(ลงชื่อ) สุภาวดี กองบุญ พยาน
(น.ส.สุภาวดี กองบุญ)

(ลงชื่อ) จิปะ อุดมชัย พยาน
(นาง จิปะ อุดมชัย)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่.....กลุ่ม ๐.๕ ม นันต์นาค

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๓ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

เรื่อง ตรวจรับ.....ทำประโยชน์

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๐.๕ ม นันต์นาค

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๐.๕ ม นันต์นาค ได้ซื้อหรือจ้าง

ทำประโยชน์ ๑๕๓ ไร่

จาก.....๑๕๓ ไร่.....งบประมาณ ๔๕๐ บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ ๒๒ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๓ เดือน สิงหาคม

พ.ศ. ๒๕๖๘ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นาย อนันต์ นันต์นาค)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นาย อนันต์ นันต์นาค)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นาย อนันต์ นันต์นาค)



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๒๖ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ข้าพเจ้า นาย ธีระ นามสกุล ชื่นเกษ อยู่บ้านเลขที่ ๑๘๔ ม.๑๐

ซอย - ถนน ตำบล มั่นใจ อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลฉะเชิงเทรา ตำบล ฉะเชิงเทรา

อำเภอ ระยอง จังหวัด ระยอง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ภาษีโรงเรือน	450
รวมเป็นเงิน	450

จำนวนเงิน ๔๕๐ บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ (ธีระ ชื่นเกษ) ผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นาย ธีระ ชื่นเกษ) ผู้จ่ายเงิน

 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01301 81 2
Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล 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

 3 พ.ย. 2570
วันบัตรหมดอายุ
3 Nov. 2027
Date of Expiry 5701-02-11031058



นาย ปรีชา จันเลน

นาย 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

ทำไม

เขียนเป็นอักษรโรมัน

สำเนาถูกต้อง

(ปรีชา จันเลน)

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

- จำหน่ายและรับทำกรอบรูปทุกชนิด
- จำหน่ายและรับทำสติ๊กเกอร์ สื่อสิ่งพิมพ์ สื่อโฆษณา ป้ายผ้าไว้นิตทุกชนิด

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

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

ออกให้ ณ วันที่ 27 สิงหาคม 2552





วิภาดา อึ้ง
ทอง ๒๖๓ ๘๒๐๗



สัมภาษณ์
นางสาว นาค

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....อ.ส.ว. มีนบุรี

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 23 เดือน 2571 พ.ศ. 2558

၆၅၂၃ မေ ဝန်းဟန် ဒုတိယ

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... ๐.๕ ม. บ้านสีนิล หมู่ที่ 11 ... มีความประสงค์จะจัดจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน. ภรรยานักดนตรีวงมโหรี

ในราคาเป็นเงิน 2000 บาท (สองพันบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน

วันที่ 24 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2568

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

(ลงชื่อ)..... วิรัตน์ ชินคำผู้ว่าจ้าง
(..... นางวิรัตน์ ชินคำ)

(ลงชื่อ) ผู้รับจ้าง
(นายอรรถพร สุวาศ)

(ลงชื่อ) พยาน
(๓๑) พยาน

(ลงชื่อ) พยาน

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่..... ก.ต.๗๐.๕๗. มีนค.๒๕๖๓

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๓ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

เรื่อง ตรวจรับ..... ๒๕๖๔

เรียน ประธาน ชมเชน/กลุ่ม/ชมรม... อ.สม มานะกิจ

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... ได้ชื่อหรือจ้าง.....

สถานที่ แคมป์แดง/ส้ม

จาก มหาวิทยาลัย สุวธานี ฉบับประมาณ ๒๐๐๐ บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อขายหรือจ้าง ลงวันที่ 23 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2554 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 24 เดือน ๕/๖/๖๖
พ.ศ. ๒๕๖๘ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) กรรมการ

9 (Total Marks)

(ลงชื่อ)..... ชัชวาล วัฒน กรรมการ

(ସମସ୍ତ ଚିନ୍ତା ଚିତ୍ତ)

(ลงชื่อ) กรรมการ

206 ବର୍ଷ ୧୨/୦୩/୧୯



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่... 24 ... เดือน... มิถุนายน ... พ.ศ. ... 2568

ข้าพเจ้า... นศอพรวิทย์ ... นามสกุล... อรวรรณ ... อยู่บ้านเลขที่... 3472074
ซอย... ถนน... ตำบล... บ้านดง ... อำเภอ... เมืองเขื่องมา ... จังหวัด... เขื่องมา
ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ... เทศบาลตำบลบ้านดง ... ตำบล... บ้านดง
อำเภอ... เมือง ... จังหวัด... เขื่องมา ... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่า ... รถยนต์ - เครื่องเล่น	2,000
รวมเป็นเงิน	2,000

จำนวนเงิน ... 2000 (บาทถ้วน) ... บาท
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ... (นศอพรวิทย์ อรวรรณ) ... ผู้รับเงิน

ลงชื่อ... (นาง อรุณ บุญใจ) ... ผู้จ่ายเงิน


บัตรประชาชนไทย Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01317 13 1
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย อนรรักษ์ ฐะคำ
 ชื่อ Anaraks
 นามสกุล Tuwakhom

เกิดวันที่ 1 ธ.ค. 2518
 Date of Birth 1 Dec. 1975

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 347 หมู่ที่ 11 ต.บ้านคู อ.เมืองจ.เชียงราย
 จ.เชียงราย
 57100 2557

วันออกบัตร 31 ธ.ค. 2558
 Date of Issue 31 Dec. 2015

วันหมดอายุ 31 ธ.ค. 2575
 Date of Expiry 31 Dec. 2032

หมายเลขบัตรประชาชน 5799 06-01311137



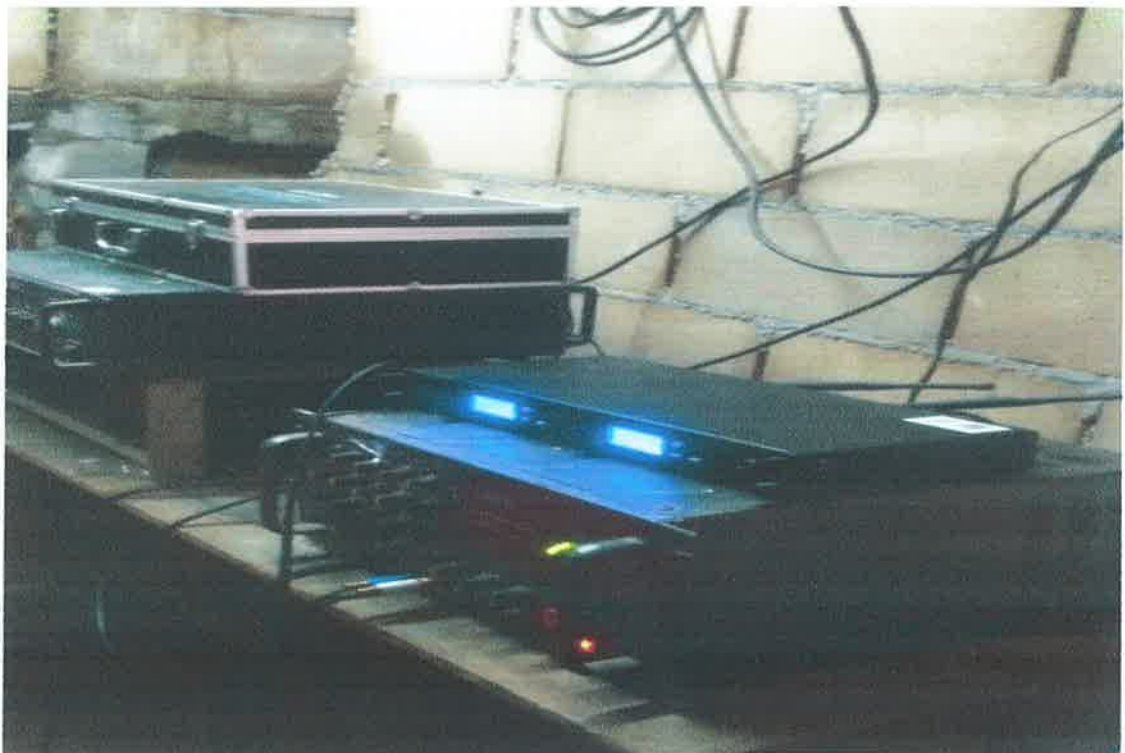
สำเนาถูกต้อง

(Signature)

นาย อนรรักษ์ ฐะคำ



เจ้าภาพร่วม
นางสาว อภาดา



สำนักงานส่งเสริม
การค้าระหว่างประเทศ
จังหวัดเชียงใหม่

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อ.ร.ม. บ้านต้นดู่

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๑๔ เดือน ๕ พ.ศ. ๒๕๖๕

เรียน อ.ร.ม. บ้านต้นดู่ ชุมชน

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อ.ร.ม. บ้านต้นดู่ หมู่ที่ ๑๑ มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน กรุ๊ปโปสเตอร์

ในราคาเป็นเงิน ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน

วันที่ ๑๔ เดือน ๕ พ.ศ. ๒๕๖๕

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด.....๑.....วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำให้ไม่เรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) วรงค์ อดิศักดิ์ ผู้ว่าจ้าง
(นางวรงค์ อดิศักดิ์)

(ลงชื่อ) อ.ร.ม. บ้านต้นดู่ ผู้รับจ้าง
(อ.ร.ม. บ้านต้นดู่)

(ลงชื่อ) อ.ร.ม. บ้านต้นดู่ พยาน
(นางอ.ร.ม. บ้านต้นดู่)

(ลงชื่อ) อ.ร.ม. บ้านต้นดู่ พยาน
(นางอ.ร.ม. บ้านต้นดู่)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ททท. กส.ม. ๐.๕.๒ นนทบุรี

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 24 เดือน มิ.ย. พ.ศ. ๒๕๖๘

เรื่อง ตรวจรับ รถบรรทุก

เรียน ประธาน ขบวนการ/กลุ่ม/ชมรม ๐.๕.๒ นนทบุรี

ตามที่ ขบวนการ/กลุ่ม/ชมรม ๐.๕.๒ นนทบุรี ได้ซื้อหรือจ้าง

รถบรรทุก

จาก ททท. กส.ม. ๐.๕.๒ นนทบุรี งบประมาณ 400 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 24 เดือน มิ.ย. พ.ศ. ๖๘ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 24 เดือน มิ.ย.

พ.ศ.๖๘..... จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) สมิทธิ์ นนทบุรี กรรมการ
(ททท. กส.ม. ๐.๕.๒ นนทบุรี)

(ลงชื่อ) สมิทธิ์ นนทบุรี กรรมการ
(ททท. กส.ม. ๐.๕.๒ นนทบุรี)

(ลงชื่อ) สมิทธิ์ นนทบุรี กรรมการ
(ททท. กส.ม. ๐.๕.๒ นนทบุรี)



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๒๔ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นาย นริศกร นามสกุล ยะเนอ อยู่บ้านเลขที่ ๙๙ หมู่ ๖

ซอย ถนน ตำบล รามัญ อำเภอ เมืองราชบุรี จังหวัด ราชบุรี

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านคู ตำบล บ้านคู

อำเภอ เมือง จังหวัด ราชบุรี ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่า รักษา/ดูแล	400
รวมเป็นเงิน	400

จำนวนเงิน สี่ร้อยบาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ (นาย นริศกร ยะเนอ) ผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นาย นริศกร ยะเนอ) ผู้จ่ายเงิน

ใช้เป็นหลักฐานในการ
สมัครงาน
ปริญญาน เข้าเล่มเท่านั้น

บัตรประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5704 00269 09 1
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย นิติกร ยะมา
Name: Mr. Nitikorn
Last name: Yama
เกิดวันที่ 6 ต.ย. 2519
Date of Birth 6 Sep. 1976
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 99 หมู่ที่ 6 ต.รอบเวียง อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
12 ก.ย. 2565
วันออกบัตร
12 Sep. 2022
Date of Issue

5 ก.พ. 2574
วันหมดอายุ
5 Sep. 2031
Date of Expiry

5790-03-09121121

สำเนาถูกต้อง



(นายนิติกร ยะมา)

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อ.ร.ม. บ้านสันติสุข

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 28 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2568

เรียน ทอ สันติสุข ยะธา

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อ.ร.ม. บ้านสันติสุข หมู่ที่ 11 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน กวาดถนนหน้าหอใจ ใกล้ถนนสาย 206 ถนนวัดบ้าน
นาคีตรอน

ในราคาเป็นเงิน 150 บาท (หนึ่งร้อยห้า บาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 23 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2568

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

(ลงชื่อ) สวัสดิ์ ชินคำ ผู้ว่าจ้าง
(นางสวัสดิ์ ชินคำ)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] ผู้รับจ้าง
(นางสาววิภา นวน)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] พยาน
(นางสาวนันทิมา ชวาศ)

(ลงชื่อ) อ.อาน นอน พยาน
(อ.อาน นอน)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่... อำเภอ... อ.ร.ม. บ้านคันทิลา

ตำบลบ้านคันทิลา อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๓ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

เรื่อง ตรวจรับ... การก่อสร้างถนนสายใหม่จากบ้านคันทิลา - บ้านคันทิลา

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... อ.ร.ม. บ้านคันทิลา

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... อ.ร.ม. บ้านคันทิลา ได้ซื้อหรือจ้าง

... การก่อสร้างถนนสายใหม่จากบ้านคันทิลา - บ้านคันทิลา

จาก... อำเภอ... อ.ร.ม. บ้านคันทิลา... งบประมาณ... ๑๕๐ บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ ๒๒ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๓ เดือน สิงหาคม

พ.ศ. ๒๕๖๘... จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)... อ.ร.ม. บ้านคันทิลา... กรรมการ
(นาง อ.ร.ม. บ้านคันทิลา)

(ลงชื่อ)... อ.ร.ม. บ้านคันทิลา... กรรมการ
(นาง อ.ร.ม. บ้านคันทิลา)

(ลงชื่อ)... อ.ร.ม. บ้านคันทิลา... กรรมการ
(นาง อ.ร.ม. บ้านคันทิลา)



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 23 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2568

ข้าพเจ้า นายสิทธิกร นามสกุล ชะลา อยู่บ้านเลขที่ 99 หมู่ 6

ซอย - ถนน - ตำบล หนองไผ่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ 100 บาท ตำบล หนองไผ่

อำเภอ หนองไผ่ จังหวัด เชียงราย ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าตอบแทนการแบบประกันสุขภาพ	50 -
- ค่าตอบแทนการแบบประกันสุขภาพ - ค่าจ้าง	100 -
รวมเป็นเงิน	150 -

จำนวนเงิน หนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน
(นายสิทธิกร ชะลา)

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน
(นายสิทธิกร ชะลา)

ใช้เป็นหลักฐานในการ
ปฏิบัติงาน เข้าเล่มเท่านั้น

บัตรประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5704 00269 09 1
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย นิติกร ยะมา
Name Mr. Nitikorn Yama
Last name Yama
เกิดวันที่ 6 ก.ย. 2519
Date of Birth 6 Sep. 1976
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 99 หมู่ 6 ต.รอบเวียง อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
12 ก.ย. 2566
วันออกบัตร
12 Sep. 2022
Date of Issue

(นายธานีกร จงจิระ)
เจ้าพนักงานออกบัตร

5 ก.ย. 2574
วันหมดอายุ
5 Sep. 2031
Date of Expiry

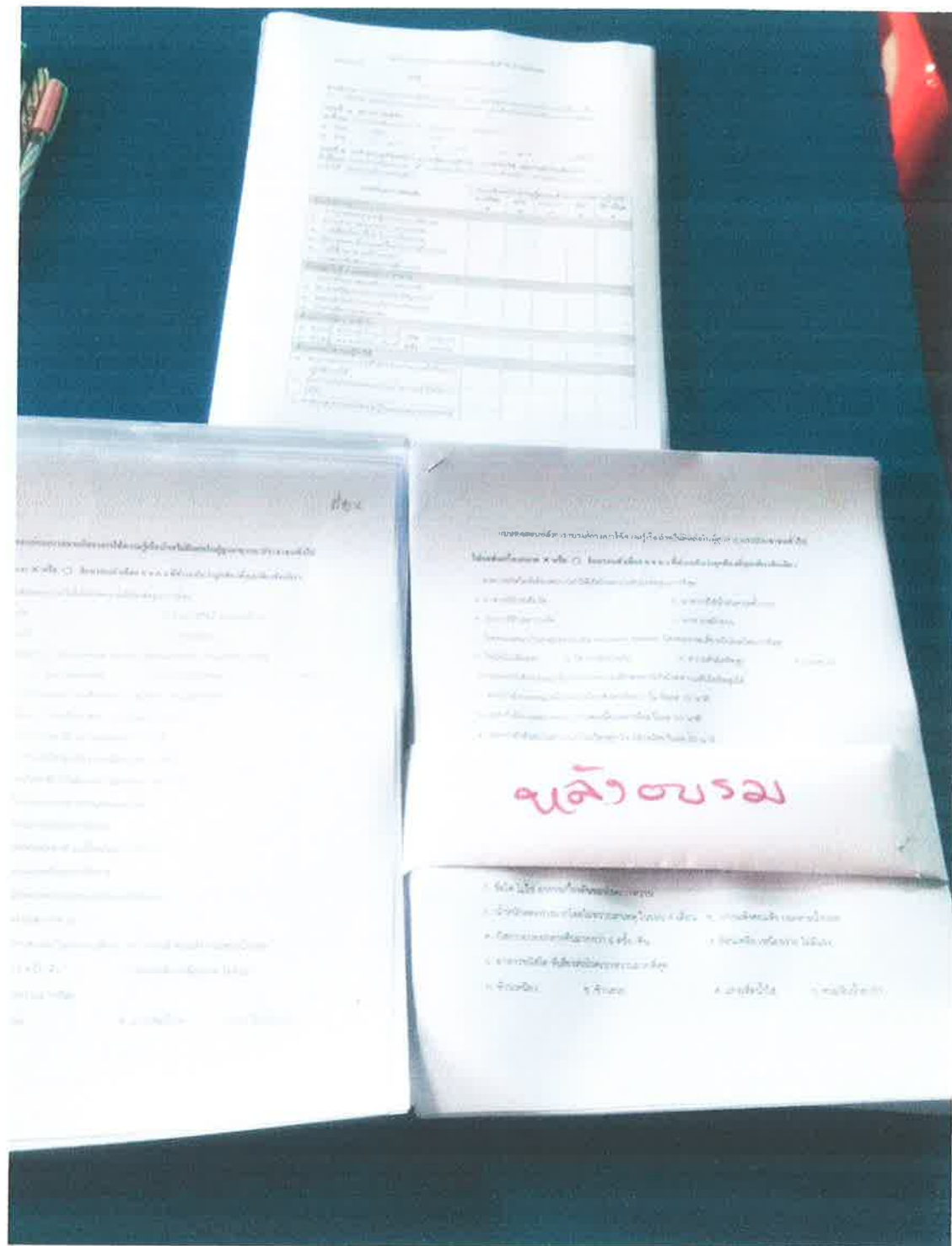
5790-03-09121121



สำเนาถูกต้อง



(นายนิติกร ยะมา)



လူ့စီးပွားရေး
အဖွဲ့အစည်း

แบบทดสอบก่อนการอบรมโครงการให้ความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อในผู้สูงอายุ และประชาชนทั่วไป

โปรดทำเครื่องหมาย X หรือ O ล้อมรอบตัวเลือก ก ข กง ที่ท่านเห็นว่าถูกต้องที่สุดเพียงข้อเดียว

1. อาหารชนิดใดที่เสี่ยงต่อการทำให้เกิดโรคความดันโลหิตสูงมากที่สุด

ก. อาหารที่มีรสเค็มจัด

☒ ข. อาหารที่ใช้ไขมันทอดซ้ำบ่อย

ค. อาหารที่มีรสหวานจัด

ง. อาหารหมักดอง

2. นิดหน่อยชอบกินขนมหวาน เช่น ทองหยอด ฝอยทอง นิดหน่อยจะเสี่ยงเป็นโรคใดมากที่สุด

ก. ไขมันในเลือดสูง

ข. ไตวายเฉียบพลัน

ค. ความดันโลหิตสูง

☒ ง. เบาหวาน

3. การออกกำลังกายอย่างไรถึงจะลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคความดันโลหิตสูงได้

ก. ออกกำลังกายจนเหนื่อยอย่างน้อยสัปดาห์ละ 5 วัน วันละ 30 นาที

ข. ออกกำลังกายอย่างหนักทุกวันต่อเนื่องอย่างน้อยวันละ 60 นาที

☒ ค. ออกกำลังกายด้วยการทำงานบ้านเกือบทุกวัน อย่างน้อยวันละ 30 นาที

ง. ออกกำลังกายอย่างหนักแล้วพักดื่มน้ำให้มากอย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 วัน

4. การออกกำลังกายทุกครั้ง เราควรกระทำตามบุคคลในข้อใด

ก. ชงชดื่มน้ำให้มากๆ ทั้งก่อนและหลังออกกำลังกาย

☒ ข. ใช้นิ้อบอุ่นร่างกายก่อนและยืดเหยียดกล้ามเนื้อหลังออกกำลังกาย

ค. ทวีปทานอาหารให้อิ่มทั้งก่อนและหลังออกกำลังกาย

ง. เทรวีญออกกำลังกายอย่างหนักตลอดช่วงเวลาของการออกกำลังกาย

5. ข้อใด ไม่ใช่ อาการเบื้องต้นของโรคเบาหวาน

ก. น้ำหนักลดอย่างมากโดยไม่ทราบสาเหตุ ในรอบ 6 เดือน ☒ ข. ปากแห้งคอแห้ง กระหายน้ำบ่อย

ค. ปัสสาวะบ่อยกลางคืนมากกว่า 6 ครั้ง /คืน

ง. อ่อนเพลีย เหนื่อยง่าย ไม่มีแรง

6. อาหารชนิดใด ที่เสี่ยงต่อโรคเบาหวานมากที่สุด

☒ ก. ข้าวเหนียว

ข. ข้าวสวย

ค. แกงเห็ดน้ำใส

ง. ขนมจีนน้ำยาป่า

7. ค่าความดันโลหิตเท่าไร ถือว่าสูง เสี่ยงต่อการเป็นโรคความดันโลหิตสูง

☒ 135/75 mmHg ☐ 149/80 mmHg ☐ 110/72 mmHg ☐ 95/60 mmHg

8. ค่าระดับน้ำตาลในเลือด เท่าไรจึงจะเรียกว่าเป็นเบาหวาน

☐ 100 มก./ดล ☐ 110 มก./ดล ☒ 126 มก./ดล ☐ 136 มก./ดล

9. ข้อใดคือภาวะแทรกซ้อนของโรคความดันโลหิตสูง

☒ โรคหลอดเลือดสมองหรือแตก อัมพาต ☐ โรคหัวใจขาดเลือด หัวใจวาย
☐ โรคไตวายเรื้อรัง ☐ ถูกทุกข้อ

10. ข้อใดคือปัจจัยเสี่ยงที่ทำให้เกิดโรคเบาหวาน

☐ เป็นโรคความดันโลหิตสูง ☐ ชอบทานอาหารที่มีรสหวาน
☐ สูบบุหรี่ ดื่มสุราเป็นประจำ ☒ ถูกทุกข้อ

แบบทดสอบก่อนการอบรมโครงการให้ความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อในผู้สูงอายุ และประชาชนทั่วไป

โปรดทำเครื่องหมาย X หรือ ○ ล้อมรอบตัวเลือก ก ข ค ง ที่ท่านเห็นว่าถูกต้องที่สุดเพียงข้อเดียว

1. อาหารชนิดใดที่เสี่ยงต่อการทำให้เกิดโรคความดันโลหิตสูงมากที่สุด

~~ก.~~ อาหารที่มีรสเค็มจัด

ข. อาหารที่ใช้น้ำมันทอดซ้ำบ่อย

ค. อาหารที่มีรสหวานจัด

ง. อาหารหมักดอง

2. นิดน้อยชอบกินขนมหวาน เช่น ทองหยอด ฝอยทอง นิดน้อยจะเสี่ยงเป็นโรคใดมากที่สุด

ก. ไชมันในเลือดสูง

ข. ไตวายเฉียบพลัน

ค. ความดันโลหิตสูง

๙. เบาหวาน

3.การออกกำลังกายอย่างไรถึงจะลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคความดันโลหิตสูงได้

ก. ออกกำลังกายจนเหนื่อยอย่างน้อยสัปดาห์ละ 5 วัน วันละ 30 นาที

๒. ออกกำลังกายอย่างหนักทุกวันต่อเนื่องอย่างน้อยวันละ 60 นาที

ค. ออกกำลังด้วยการทำงานบ้านเกือบทุกวัน อย่างน้อยวันละ 30 นาที

ง. ออกกำลังกายอย่างหนักแล้วพักผ่อนน้ำให้มากอย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 วัน

4. การออกกำลังกายทุกครั้ง เราควรกระทำตามบุคคลในข้อใด

ก. ธงชัยดื่มน้ำให้มากๆ ทั้งก่อนและหลังออกกำลังกาย

๔. ฐานีอบอุณร่างกายก่อนและยึดเหยียดกล้ามเนื้อหลังออกกำลังกาย

ค. ทวีปทานอาหารให้อิ่มทั้งก่อนและหลังออกกำลังกาย

ง. เหวี่ยงออกกำลังกายอย่างหนักตลอดช่วงเวลาของการออกกำลังกาย

5. ข้อใด ไม่ใช่ อาการเบื้องต้นของโรคเบาหวาน

ก. น้ำหนักลดอย่างมากโดยไม่ทราบสาเหตุในรอบ 6 เดือน ข. ปากแห้งคอแห้ง กระหายน้ำบ่อย

ค. ปัสสาวะบ่อยกลางคืนมากกว่า 6 ครั้ง /คืน

ง. อ่อนเพลีย เหนื่อยง่าย ไม่มีแรง

6. อาหารชนิดใด ที่เสี่ยงต่อโรคเบาหวานมากที่สุด

ก. ข้าวเหนียว

๒. ข้าวสวย

ค. แกงเห็ดน้ำใส

ง. ขนมหินน้ำยาป่า

7. ค่าความดันโลหิตเท่าไร ถือว่าสูง เสี่ยงต่อการเป็นโรคความดันโลหิตสูง

ก. 135/75 mmHg ~~ข. 149/80 mmHg~~ ค. 110/72 mmHg ง. 95/60 mmHg

8. ค่าระดับน้ำตาลในเลือด เท่าไรจึงจะเรียกว่าเป็นเบาหวาน

ก. 100 มก./ดล ข. 110 มก./ดล ค. 126 มก./ดล ~~ง. 136 มก./ดล~~

9. ข้อใดคือภาวะแทรกซ้อนของโรคความดันโลหิตสูง

ก. โรคหลอดเลือดสมองหรือแตก อัมพาต ข. โรคหัวใจขาดเลือด หัวใจวาย

ค. โรคไตวายเรื้อรัง ~~ง. ถูกทุกข้อ~~

10. ข้อใดคือปัจจัยเสี่ยงที่ทำให้เกิดโรคเบาหวาน

ก. เป็นโรคความดันโลหิตสูง ข. ชอบทานอาหารที่มีรสหวาน

ค. สูบบุหรี่ ดื่มสุราเป็นประจำ ~~ง. ถูกทุกข้อ~~

แบบทดสอบก่อนการอบรมโครงการให้ความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อในผู้สูงอายุ และประชาชนทั่วไป

โปรดทำเครื่องหมาย X หรือ O ล้อมรอบตัวเลือก ก ข ค ง ที่ท่านเห็นว่าถูกต้องที่สุดเพียงข้อเดียว

1. อาหารชนิดใดที่เสี่ยงต่อการทำให้เกิดโรคความดันโลหิตสูงมากที่สุด

☒ ก. อาหารที่มีรสเค็มจัด

ข. อาหารที่ใช้ไขมันทอดซ้ำบ่อย

ค. อาหารที่มีรสหวานจัด

ง. อาหารหมักดอง

2. นิดหน่อยชอบกินขนมหวาน เช่น ทองหยอด ฝอยทอง นิดหน่อยจะเสี่ยงเป็นโรคใดมากที่สุด

ก. ไขมันในเลือดสูง

ข. ไตวายเฉียบพลัน

ค. ความดันโลหิตสูง

☒ ง. เบาหวาน

3. การออกกำลังกายอย่างไรถึงจะลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคความดันโลหิตสูงได้

☒ ก. ออกกำลังกายจนเหนื่อยอย่างน้อยสัปดาห์ละ 5 วัน วันละ 30 นาที

ข. ออกกำลังกายอย่างหนักทุกวันต่อเนื่องอย่างน้อยวันละ 60 นาที

ค. ออกกำลังกายด้วยการทำงานบ้านเกือบทุกวัน อย่างน้อยวันละ 30 นาที

ง. ออกกำลังกายอย่างหนักแล้วพักดื่มน้ำให้มากอย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 วัน

4. การออกกำลังกายทุกครั้ง เราควรกระทำตามบุคคลในข้อใด

ก. ดึงซั้ดื่มน้ำให้มกๆ ทั้งก่อนและหลังออกก้ำล้งกาย

☒ ข. ธานือบอุ่นร่างกายก่อนและยืดเหยียดกล้ามเนื้อหลังออกก้ำล้งกาย

ค. ทวีปทานอาหารให้อิ่มทั้งก่อนและหลังออกก้ำล้งกาย

ง. เทวัญออกก้ำล้งกายอย่างหนักตลอดช่วงเวลาของการออกก้ำล้งกาย

5. ข้อใด ไม่ใช่ อาการเบื้องต้นของโรคเบาหวาน

☒ ก. น้ำหนักลดอย่างมากโดยไม่ทราบสาเหตุ ในรอบ 6 เดือน

ข. ปากแห้งคอแห้ง กระหายน้ำบ่อย

ค. ปัสสาวะบ่อยกลางคืนมากกว่า 6 ครั้ง /คืน

ง. อ่อนเพลีย เหนื่อยง่าย ไม่มีแรง

6. อาหารชนิดใด ที่เสี่ยงต่อโรคเบาหวานมากที่สุด

☒ ก. ข้าวเหนียว

ข. ข้าวสวย

ค. แกงเห็ดน้ำใส

ง. ขนมจีนน้ำยาป่า

7. ค่าความดันโลหิตเท่าไร ถือว่าสูง เสี่ยงต่อการเป็นโรคความดันโลหิตสูง

ก. 135/75 mmHg ☒ ข. 149/80 mmHg ค. 110/72 mmHg ง. 95/60 mmHg

8. ค่าระดับน้ำตาลในเลือด เท่าไรจึงจะเรียกว่าเป็นเบาหวาน

ก. 100 มก./ดล ข. 110 มก./ดล ค. 126 มก./ดล ☒ ง. 136 มก./ดล

9. ข้อใดคือภาวะแทรกซ้อนของโรคความดันโลหิตสูง

ก. โรคหลอดเลือดสมองีบหรือแตก อัมพาต ข. โรคหัวใจขาดเลือด หัวใจวาย

ค. โรคไตวายเรื้อรัง ☒ ง. ถูกทุกข้อ

10. ข้อใดคือปัจจัยเสี่ยงที่ทำให้เกิดโรคเบาหวาน

ก. เป็นโรคความดันโลหิตสูง ☒ ข. ชอบทานอาหารที่มีรสหวาน

ค. สูบบุหรี่ ดื่มสุราเป็นประจำ ง. ถูกทุกข้อ

แบบทดสอบก่อนการอบรมโครงการให้ความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อในผู้สูงอายุ และประชาชนทั่วไป

โปรดทำเครื่องหมาย X หรือ O ล้อมรอบตัวเลือก ก ข ค ง ที่ท่านเห็นว่าถูกต้องที่สุดเพียงข้อเดียว

1. อาหารชนิดใดที่เสี่ยงต่อการทำให้เกิดโรคความดันโลหิตสูงมากที่สุด

~~ก.~~ อาหารที่มีรสเค็มจัด

ข. อาหารที่ใช้ไขมันทอดซ้ำบ่อย

ค. อาหารที่มีรสหวานจัด

ง. อาหารหมักดอง

2. นิดหนอยชอบกินขนมหวาน เช่น ทองหยอด ฝอยทอง นิดหนอยจะเสี่ยงเป็นโรคใดมากที่สุด

ก. ไขมันในเลือดสูง

ข. ไตวายเฉียบพลัน

ค. ความดันโลหิตสูง

~~ง.~~ เบาหวาน

3. การออกกำลังกายอย่างไรถึงจะลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคความดันโลหิตสูงได้

ก. ออกกำลังกายจนเหนื่อยอย่างน้อยสัปดาห์ละ 5 วัน วันละ 30 นาที

ข. ออกกำลังกายอย่างหนักทุกวันต่อเนื่องอย่างน้อยวันละ 60 นาที

~~ค.~~ ออกกำลังกายด้วยการทำงานบ้านเกือบทุกวัน อย่างน้อยวันละ 30 นาที

ง. ออกกำลังกายอย่างหนักแล้วพักผ่อนให้มากอย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 วัน

4. การออกกำลังกายทุกครั้ง เราควรกระทำตามบุคคลในข้อใด

ก. งดชดเชยน้ำให้มากๆ ทั้งก่อนและหลังออกกำลังกาย

~~ข.~~ ใช้นิยบอุ่นร่างกายก่อนและยืดเหยียดกล้ามเนื้อหลังออกกำลังกาย

ค. ทวีปทานอาหารให้อิ่มทั้งก่อนและหลังออกกำลังกาย

ง. เทวัญออกกำลังกายอย่างหนักตลอดช่วงเวลาของการออกกำลังกาย

5. ข้อใด ไม่ใช่ อาการเบื้องต้นของโรคเบาหวาน

ก. น้ำหนักลดอย่างมากโดยไม่ทราบสาเหตุ ในรอบ 6 เดือน

ข. ปากแห้งคอแห้ง กระหายน้ำบ่อย

ค. ปัสสาวะบ่อยกลางคืนมากกว่า 6 ครั้ง /คืน

~~ง.~~ อ่อนเพลีย เหนื่อยง่าย ไม่มีแรง

6. อาหารชนิดใด ที่เสี่ยงต่อโรคเบาหวานมากที่สุด

~~ก.~~ ข้าวเหนียว

ข. ข้าวสวย

ค. แกงเห็ดน้ำใส

ง. ขนมจีนน้ำยาป่า

7. ค่าความดันโลหิตเท่าไร ถือว่าสูง เสี่ยงต่อการเป็นโรคความดันโลหิตสูง

ก. 135/75 mmHg ~~ข. 149/80 mmHg~~ ค. 110/72 mmHg ง. 95/60 mmHg

8. ค่าระดับน้ำตาลในเลือด เท่าไรจึงจะเรียกว่าเป็นเบาหวาน

ก. 100 มก./ดล ข. 110 มก./ดล ค. 126 มก./ดล ~~ง. 136 มก./ดล~~

9. ข้อใดคือภาวะแทรกซ้อนของโรคความดันโลหิตสูง

ก. โรคหลอดเลือดสมองหรือแตก อัมพาต ข. โรคหัวใจขาดเลือด หัวใจวาย

ค. โรคไตวายเรื้อรัง ~~ง. ถูกทุกข้อ~~

10. ข้อใดคือปัจจัยเสี่ยงที่ทำให้เกิดโรคเบาหวาน

ก. เป็นโรคความดันโลหิตสูง ข. ชอบทานอาหารที่มีรสหวาน

ค. สูบบุหรี่ ดื่มสุราเป็นประจำ ~~ง. ถูกทุกข้อ~~

แบบทดสอบก่อนการอบรมโครงการให้ความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อในผู้สูงอายุ และประชาชนทั่วไป

โปรดทำเครื่องหมาย X หรือ O ล้อมรอบตัวเลือก ก ข ค ง ที่ท่านเห็นว่าถูกต้องที่สุดเพียงข้อเดียว

1. อาหารชนิดใดที่เสี่ยงต่อการทำให้เกิดโรคความดันโลหิตสูงมากที่สุด

☒ ก. อาหารที่มีรสเค็มจัด

ข. อาหารที่ใช้ไขมันทอดซ้ำบ่อย

ค. อาหารที่มีรสหวานจัด

ง. อาหารหมักดอง

2. นิดหน่อยชอบกินขนมหวาน เช่น ทองหยอด ฝอยทอง นิดหน่อยจะเสี่ยงเป็นโรคใดมากที่สุด

ก. ไขมันในเลือดสูง

ข. ไตวายเฉียบพลัน

ค. ความดันโลหิตสูง

☒ ง. เบาหวาน

3. การออกกำลังกายอย่างไรถึงจะลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคความดันโลหิตสูงได้

☒ ก. ออกกำลังกายจนเหนื่อยอย่างน้อยสัปดาห์ละ 5 วัน วันละ 30 นาที

ข. ออกกำลังกายอย่างหนักทุกวันต่อเนื่องอย่างน้อยวันละ 60 นาที

ค. ออกกำลังกายด้วยการทำงานบ้านเกือบทุกวัน อย่างน้อยวันละ 30 นาที

ง. ออกกำลังกายอย่างหนักแล้วพักดื่มน้ำให้มากอย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 วัน

4. การออกกำลังกายทุกครั้ง เราควรกระทำตามบุคคลในข้อใด

ก. ชงชั้ดื่มน้ำให้มากๆ ทั้งก่อนและหลังออกกำลังกาย

☒ ข. ฐานีอบอุ่นร่างกายก่อนและยืดเหยียดกล้ามเนื้อหลังออกกำลังกาย

ค. ทวีปทานอาหารให้อิ่มทั้งก่อนและหลังออกกำลังกาย

ง. เทวัญออกกำลังกายอย่างหนักตลอดช่วงเวลาของการออกกำลังกาย

5. ข้อใด ไม่ใช่ อาการเบื้องต้นของโรคเบาหวาน

☒ ก. น้ำหนักลดอย่างมากโดยไม่ทราบสาเหตุในรอบ 6 เดือน

ข. ปากแห้งคอแห้ง กระหายน้ำบ่อย

ค. ปัสสาวะบ่อยกลางคืนมากกว่า 6 ครั้ง /คืน

ง. อ่อนเพลีย เหนื่อยง่าย ไม่มีแรง

6. อาหารชนิดใด ที่เสี่ยงต่อโรคเบาหวานมากที่สุด

☒ ก. ข้าวเหนียว

ข. ข้าวสวย

ค. แกงเห็ดน้ำใส

ง. ขนมจีนน้ำยาป่า

7. ค่าความดันโลหิตเท่าไร ถือว่าสูง เสี่ยงต่อการเป็นโรคความดันโลหิตสูง

ก. 135/75 mmHg ข. 149/80 mmHg ค. 110/72 mmHg ง. 95/60 mmHg

8. ค่าระดับน้ำตาลในเลือด เท่าไรจึงจะเรียกว่าเป็นเบาหวาน

ก. 100 มก./ดล ข. 110 มก./ดล ค. 126 มก./ดล ง. 136 มก./ดล

9. ข้อใดคือภาวะแทรกซ้อนของโรคความดันโลหิตสูง

ก. โรคหลอดเลือดสมองีบหรือแตก อัมพาต ข. โรคหัวใจขาดเลือด หัวใจวาย

ค. โรคไตวายเรื้อรัง ง. ถูกทุกข้อ

10. ข้อใดคือปัจจัยเสี่ยงที่ทำให้เกิดโรคเบาหวาน

ก. เป็นโรคความดันโลหิตสูง ข. ชอบทานอาหารที่มีรสหวาน

ค. สูบบุหรี่ ดื่มสุราเป็นประจำ ง. ถูกทุกข้อ

แบบทดสอบหลังการอบรมโครงการให้ความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อในผู้สูงอายุ และประชาชนทั่วไป

โปรดทำเครื่องหมาย X หรือ O ล้อมรอบตัวเลือก ก ข ค ง ที่ท่านเห็นว่าถูกต้องที่สุดเพียงข้อเดียว

1. อาหารชนิดใดที่เสี่ยงต่อการทำให้เกิดโรคความดันโลหิตสูงมากที่สุด

☒ อาหารที่มีรสเค็มจัด

ข. อาหารที่ใช้ไขมันทอดซ้ำบ่อย

ค. อาหารที่มีรสหวานจัด

ง. อาหารหมักดอง

2. นิดหนอยชอบกินขนมหวาน เช่น ทองหยอด ฝอยทอง นิดหนอยจะเสี่ยงเป็นโรคใดมากที่สุด

ก. ไขมันในเลือดสูง

ข. ไตวายเฉียบพลัน

ค. ความดันโลหิตสูง

☒ เบาหวาน

3. การออกกำลังกายอย่างไรถึงจะลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคความดันโลหิตสูงได้

ก. ออกกำลังกายจนเหนื่อยอย่างน้อยสัปดาห์ละ 5 วัน วันละ 30 นาที

ข. ออกกำลังกายอย่างหนักทุกวันต่อเนื่องอย่างน้อยวันละ 60 นาที

☒ ค. ออกกำลังกายด้วยการทำงานบ้านเกือบทุกวัน อย่างน้อยวันละ 30 นาที

ง. ออกกำลังกายอย่างหนักแล้วพักผ่อนให้มากอย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 วัน

4. การออกกำลังกายทุกครั้ง เราควรกระทำตามบุคคลในข้อใด

ก. ชงชั้ดน้ำให้มากๆ ทั้งก่อนและหลังออกกำลังกาย

☒ ข. ถานีอบอุ่นร่างกายก่อนและยืดเหยียดกล้ามเนื้อหลังออกกำลังกาย

ค. ทวีปทานอาหารให้อิ่มทั้งก่อนและหลังออกกำลังกาย

ง. เทวัญออกกำลังกายอย่างหนักตลอดช่วงเวลาของการออกกำลังกาย

5. ข้อใด ไม่ใช่ อาการเบื้องต้นของโรคเบาหวาน

☒ น้ำหนักลดอย่างมากโดยไม่ทราบสาเหตุ ในรอบ 6 เดือน

☒ ข. ปากแห้งคอแห้ง กระหายน้ำบ่อย

ค. ปัสสาวะบ่อยกลางคืนมากกว่า 6 ครั้ง /คืน

ง. อ่อนเพลีย เหนื่อยง่าย ไม่มีแรง

6. อาหารชนิดใด ที่เสี่ยงต่อโรคเบาหวานมากที่สุด

☒ ข้าวเหนียว

ข. ข้าวสวย

ค. แกงเห็ดน้ำใส

ง. ขนมจีนน้ำยาป่า

7. ค่าความดันโลหิตเท่าไร ถือว่าสูง เสี่ยงต่อการเป็นโรคความดันโลหิตสูง

ก. 135/75 mmHg ☒ ข. 149/80 mmHg ค. 110/72 mmHg ง. 95/60 mmHg

8. ค่าระดับน้ำตาลในเลือด เท่าไรจึงจะเรียกว่าเป็นเบาหวาน

ก. 100 มก./ดล ข. 110 มก./ดล ค. 126 มก./ดล ☒ ง. 136 มก./ดล

9. ข้อใดคือภาวะแทรกซ้อนของโรคความดันโลหิตสูง

ก. โรคหลอดเลือดสมองหรือแตก อัมพาต ข. โรคหัวใจขาดเลือด หัวใจวาย

ค. โรคไตวายเรื้อรัง ☒ ง. ถูกทุกข้อ

10. ข้อใดคือปัจจัยเสี่ยงที่ทำให้เกิดโรคเบาหวาน

ก. เป็นโรคความดันโลหิตสูง ข. ชอบทานอาหารที่มีรสหวาน

ค. สูบบุหรี่ ดื่มสุราเป็นประจำ ☒ ง. ถูกทุกข้อ

แบบทดสอบหลังการอบรมโครงการให้ความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อในผู้สูงอายุ และประชาชนทั่วไป

โปรดทำเครื่องหมาย X หรือ O ล้อมรอบตัวเลือก ก ข ค ง ที่ท่านเห็นว่าถูกต้องที่สุดเพียงข้อเดียว

1. อาหารชนิดใดที่เสี่ยงต่อการทำให้เกิดโรคความดันโลหิตสูงมากที่สุด

ก. อาหารที่มีรสเค็มจัด

ข. อาหารที่ใช้ไขมันทอดซ้ำบ่อย

ค. อาหารที่มีรสหวานจัด

ง. อาหารหมักดอง

2. นิดน้อยชอบกินขนมหวาน เช่น ทองหยอด ฝอยทอง นิดน้อยจะเสี่ยงเป็นโรคใดมากที่สุด

ก. ไชมันในเลือดสูง

ข. ไตวายเฉียบพลัน

ค. ความดันโลหิตสูง

๑. เบาหวาน

3.การออกกำลังกายอย่างไรถึงจะลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคความดันโลหิตสูงได้

ก. ออกกำลังกายจนเหนื่อยอย่างน้อยสัปดาห์ละ 5 วัน วันละ 30 นาที

ข. ออกกำลังกายอย่างหนักทุกวันต่อเนื่องอย่างน้อยวันละ 60 นาที

ค. ออกกำลังด้วยการทำงานบ้านเกือบทุกวัน อย่างน้อยวันละ 30 นาที

ง. ออกกำลังกายอย่างหนักแล้วพักผ่อนน้ำให้มากอย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 วัน

4. การออกกำลังกายทุกครั้ง เราควรกระทำตามบุคคลในข้อใด

ก. ระบายน้ำให้มากขึ้น ทั้งก่อนและหลังออกกำลังกาย

๗. ธารีอบอุ้นร่างกายก่อนและยึดเหยียดกล้ามเนื้อหลังออกกำลังกาย

ค. ทวีปทานอาหารให้อิ่มทั้งก่อนและหลังออกกำลังกาย

ง. เท้าไขว้ออกก้ำกลางกายอย่างหนักตลอดช่วงเวลาของการออกก้ำกลางกาย

5. ข้อใด ไม่ใช่ อาการเบื้องต้นของโรคเบาหวาน

ก. น้ำหนักลดลงอย่างมากโดยไม่ทราบสาเหตุในรอบ 6 เดือน ข. ปากแห้งคอแห้ง กระหายน้ำบ่อย

ค. ปัสสาวะบ่อยกลางคืนมากกว่า 6 ครั้ง /คืน

ง. อ่อนเพลีย เหนื่อยง่าย ไม่มีแรง

6. อาหารชนิดใด ที่เสี่ยงต่อโรคเบาหวานมากที่สุด

ก ข้าวเหนียว

ข. ข้าวสวย

ค. แกงเห็ดน้ำใส

ง. ขนมหี้น้ำยาป่า

7. ค่าความดันโลหิตเท่าไร ถือว่าสูง เสี่ยงต่อการเป็นโรคความดันโลหิตสูง

ก. 135/75 mmHg ข. 149/80 mmHg ค. 110/72 mmHg ง. 95/60 mmHg

8. ค่าระดับน้ำตาลในเลือด เท่าไรจึงจะเรียกว่าเป็นเบาหวาน

ก. 100 มก./ดล ข. 110 มก./ดล ค. 126 มก./ดล ง. 136 มก./ดล

9. ข้อใดคือภาวะแทรกซ้อนของโรคความดันโลหิตสูง

ก. โรคหลอดเลือดสมองีบหรือแตก อัมพาต ข. โรคหัวใจขาดเลือด หัวใจวาย

ค. โรคไตวายเรื้อรัง ง. ถูกทุกข้อ

10. ข้อใดคือปัจจัยเสี่ยงที่ทำให้เกิดโรคเบาหวาน

ก. เป็นโรคความดันโลหิตสูง ข. ชอบทานอาหารที่มีรสหวาน

ค. สูบบุหรี่ ดื่มสุราเป็นประจำ ง. ถูกทุกข้อ

แบบทดสอบหลังการอบรมโครงการให้ความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อในผู้สูงอายุ และประชาชนทั่วไป

โปรดทำเครื่องหมาย X หรือ O ล้อมรอบตัวเลือก ก ข ค ง ที่ท่านเห็นว่าถูกต้องที่สุดเพียงข้อเดียว

1. อาหารชนิดใดที่เสี่ยงต่อการทำให้เกิดโรคความดันโลหิตสูงมากที่สุด

☒ ก. อาหารที่มีรสเค็มจัด

ข. อาหารที่ใช้ไขมันทอดซ้ำบ่อย

ค. อาหารที่มีรสหวานจัด

ง. อาหารหมักดอง

2. นิดหน่อยชอบกินขนมหวาน เช่น ทองหยอด ฝอยทอง นิดหน่อยจะเสี่ยงเป็นโรคใดมากที่สุด

ก. ไขมันในเลือดสูง

ข. ไตวายเฉียบพลัน

ค. ความดันโลหิตสูง

☒ ง. เบาหวาน

3. การออกกำลังกายอย่างไรถึงจะลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคความดันโลหิตสูงได้

ก. ออกกำลังกายจนเหนื่อยอย่างน้อยสัปดาห์ละ 5 วัน วันละ 30 นาที

ข. ออกกำลังกายอย่างหนักทุกวันต่อเนื่องอย่างน้อยวันละ 60 นาที

☒ ค. ออกกำลังกายด้วยการทำงานบ้านเกือบทุกวัน อย่างน้อยวันละ 30 นาที

ง. ออกกำลังกายอย่างหนักแล้วพักผ่อนให้มากอย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 วัน

4. การออกกำลังกายทุกครั้ง เราควรกระทำตามบุคคลในข้อใด

ก. รัชชยดื่มน้ำให้มากๆ ทั้งก่อนและหลังออกกำลังกาย

☒ ข. อาบน้ำอุ่นร่างกายก่อนและยืดเหยียดกล้ามเนื้อหลังออกกำลังกาย

ค. ทวีปทานอาหารให้อิ่มทั้งก่อนและหลังออกกำลังกาย

ง. เทวัญออกกำลังกายอย่างหนักตลอดเวลาของการออกกำลังกาย

5. ข้อใด ไม่ใช่ อาการเบื้องต้นของโรคเบาหวาน

ก. น้ำหนัลดอย่างมากโดยไม่ทราบสาเหตุ ในรอบ 6 เดือน

ข. ปากแห้งคอแห้ง กระหายน้ำบ่อย

ค. ปัสสาวะบ่อยกลางคืนมากกว่า 6 ครั้ง /คืน

☒ ง. อ่อนเพลีย เหนื่อยง่าย ไม่มีแรง

6. อาหารชนิดใด ที่เสี่ยงต่อโรคเบาหวานมากที่สุด

☒ ก. ข้าวเหนียว

ข. ข้าวสวย

ค. แกงเห็ดน้ำใส

ง. ขนมจีนน้ำยาป่า

7. ค่าความดันโลหิตเท่าไร ถือว่าสูง เสี่ยงต่อการเป็นโรคความดันโลหิตสูง

ก. 135/75 mmHg ☒ ข. 149/80 mmHg ค. 110/72 mmHg ง. 95/60 mmHg

8. ค่าระดับน้ำตาลในเลือด เท่าไรจึงจะเรียกว่าเป็นเบาหวาน

ก. 100 มก./ดล ข. 110 มก./ดล ค. 126 มก./ดล ☒ ง. 136 มก./ดล

9. ข้อใดคือภาวะแทรกซ้อนของโรคความดันโลหิตสูง

☒ ก. โรคหลอดเลือดสมองหรือแตก อัมพาต ข. โรคหัวใจขาดเลือด หัวใจวาย

ค. โรคไตวายเรื้อรัง ง. ถูกทุกข้อ

10. ข้อใดคือปัจจัยเสี่ยงที่ทำให้เกิดโรคเบาหวาน

ก. เป็นโรคความดันโลหิตสูง ☒ ข. ชอบทานอาหารที่มีรสหวาน

ค. สูบบุหรี่ ดื่มสุราเป็นประจำ ง. ถูกทุกข้อ

แบบทดสอบหลังการอบรมโครงการให้ความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อในผู้สูงอายุ และประชาชนทั่วไป

โปรดทำเครื่องหมาย X หรือ O ล้อมรอบตัวเลือก ก ข ค ง ที่ท่านเห็นว่าถูกต้องที่สุดเพียงข้อเดียว

1. อาหารชนิดใดที่เสี่ยงต่อการทำให้เกิดโรคความดันโลหิตสูงมากที่สุด

☒ ก. อาหารที่มีรสเค็มจัด

ข. อาหารที่ใช้ไขมันทอดซ้ำบ่อย

ค. อาหารที่มีรสหวานจัด

ง. อาหารหมักดอง

2. นิดหน่อยชอบกินขนมหวาน เช่น ทองหยอด ฝอยทอง นิดหน่อยจะเสี่ยงเป็นโรคใดมากที่สุด

ก. ไขมันในเลือดสูง

ข. ไตวายเฉียบพลัน

ค. ความดันโลหิตสูง

☒ ง. เบาหวาน

3. การออกกำลังกายอย่างไรถึงจะลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคความดันโลหิตสูงได้

ก. ออกกำลังกายจนเหนื่อยอย่างน้อยสัปดาห์ละ 5 วัน วันละ 30 นาที

ข. ออกกำลังกายอย่างหนักทุกวันต่อเนื่องอย่างน้อยวันละ 60 นาที

☒ ค. ออกกำลังกายด้วยการทำงานบ้านเกือบทุกวัน อย่างน้อยวันละ 30 นาที

ง. ออกกำลังกายอย่างหนักแล้วพักผ่อนให้มากอย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 วัน

4. การออกกำลังกายทุกครั้ง เราควรกระทำตามบุคคลในข้อใด

ก. ชงช้ำดื่มน้ำให้มากๆ ทั้งก่อนและหลังออกกำลังกาย

ข. ทานีบอุ่นร่างกายก่อนและยืดเหยียดกล้ามเนื้อหลังออกกำลังกาย

ค. ทวีปทานอาหารให้อิ่มทั้งก่อนและหลังออกกำลังกาย

☒ ง. เวย์นออกกำลังกายอย่างหนักตลอดเวลาของการออกกำลังกาย

5. ข้อใด ไม่ใช่ อาการเบื้องต้นของโรคเบาหวาน

ก. น้ำหนักลดอย่างมากโดยไม่ทราบสาเหตุ ในรอบ 6 เดือน ☒ ข. ปากแห้งคอแห้ง กระหายน้ำบ่อย

ค. ปัสสาวะบ่อยกลางคืนมากกว่า 6 ครั้ง /คืน

ง. อ่อนเพลีย เหนื่อยง่าย ไม่มีแรง

6. อาหารชนิดใด ที่เสี่ยงต่อโรคเบาหวานมากที่สุด

☒ ก. ข้าวเหนียว

ข. ข้าวสวย

ค. แกงเห็ดน้ำใส

ง. ขนมจีนน้ำยาป่า

7. ค่าความดันโลหิตเท่าไร ถือว่าสูง เสี่ยงต่อการเป็นโรคความดันโลหิตสูง

ก. 135/75 mmHg ☒ 149/80 mmHg ค. 110/72 mmHg ง. 95/60 mmHg

8. ค่าระดับน้ำตาลในเลือด เท่าไรจึงจะเรียกว่าเป็นเบาหวาน

ก. 100 มก./ดล ข. 110 มก./ดล ☒ ค. 126 มก./ดล ง. 136 มก./ดล

9. ข้อใดคือภาวะแทรกซ้อนของโรคความดันโลหิตสูง

ก. โรคหลอดเลือดสมองีบหรือแตก อัมพาต ข. โรคหัวใจขาดเลือด หัวใจวาย

ค. โรคไตวายเรื้อรัง ☒ ง. ถูกทุกข้อ

10. ข้อใดคือปัจจัยเสี่ยงที่ทำให้เกิดโรคเบาหวาน

ก. เป็นโรคความดันโลหิตสูง ข. ชอบทานอาหารที่มีรสหวาน

ค. สูบบุหรี่ ดื่มสุราเป็นประจำ ☒ ง. ถูกทุกข้อ

แบบทดสอบหลังการอบรมโครงการให้ความรู้เรื่องโรคไม่ติดต่อในผู้สูงอายุ และประชาชนทั่วไป

โปรดทำเครื่องหมาย X หรือ O ล้อมรอบตัวเลือก ก ข ค ง ที่ท่านเห็นว่าถูกต้องที่สุดเพียงข้อเดียว

1. อาหารชนิดใดที่เสี่ยงต่อการทำให้เกิดโรคความดันโลหิตสูงมากที่สุด

☒ ก. อาหารที่มีรสเค็มจัด

ข. อาหารที่ใช้ไขมันทอดซ้ำบ่อย

ค. อาหารที่มีรสหวานจัด

ง. อาหารหมักดอง

2. นิดหนอยชอบกินขนมหวาน เช่น ทองหยอด ฝอยทอง นิดหนอยจะเสี่ยงเป็นโรคใดมากที่สุด

ก. ไขมันในเลือดสูง

ข. ไตวายเฉียบพลัน

ค. ความดันโลหิตสูง

☒ ง. เบาหวาน

3. การออกกำลังกายอย่างไรถึงจะลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคความดันโลหิตสูงได้

☒ ก. ออกกำลังกายจนเหนื่อยอย่างน้อยสัปดาห์ละ 5 วัน วันละ 30 นาที

ข. ออกกำลังกายหนักทุกวันต่อเนื่องอย่างน้อยวันละ 60 นาที

ค. ออกกำลังกายด้วยการทำงานบ้านเกือบทุกวัน อย่างน้อยวันละ 30 นาที

ง. ออกกำลังกายอย่างหนักแล้วพักดื่มน้ำให้มากอย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 วัน

4. การออกกำลังกายทุกครั้ง เราควรกระทำตามบุคคลในข้อใด

ก. ชงชดื่มน้ำให้มากๆ ทั้งก่อนและหลังออกกำลังกาย

☒ ข. ใช้นิ้อบอุ่นร่างกายก่อนและยืดเหยียดกล้ามเนื้อหลังออกกำลังกาย

ค. ทวีปทานอาหารให้อิ่มทั้งก่อนและหลังออกกำลังกาย

ง. เหวี่ยงออกกำลังกายอย่างหนักตลอดช่วงเวลาของการออกกำลังกาย

5. ข้อใด ไม่ใช่ อาการเบื้องต้นของโรคเบาหวาน

ก. น้ำหนักลดอย่างมากโดยไม่ทราบสาเหตุในรอบ 6 เดือน

ข. ปากแห้งคอแห้ง กระหายน้ำบ่อย

☒ ค. ปัสสาวะบ่อยกลางคืนมากกว่า 6 ครั้ง /คืน

ง. อ่อนเพลีย เหนื่อยง่าย ไม่มีแรง

6. อาหารชนิดใด ที่เสี่ยงต่อโรคเบาหวานมากที่สุด

☒ ก. ข้าวเหนียว

ข. ข้าวสวย

ค. แกงเห็ดน้ำใส

ง. ขนมจีนน้ำยาป่า

7. ค่าความดันโลหิตเท่าไร ถือว่าสูง เสี่ยงต่อการเป็นโรคความดันโลหิตสูง

ก. 135/75 mmHg ~~ข. 149/80 mmHg~~ ค. 110/72 mmHg ง. 95/60 mmHg

8. ค่าระดับน้ำตาลในเลือด เท่าไรจึงจะเรียกว่าเป็นเบาหวาน

ก. 100 มก./ดล ข. 110 มก./ดล ~~ค. 126 มก./ดล~~ ง. 136 มก./ดล

9. ข้อใดคือภาวะแทรกซ้อนของโรคความดันโลหิตสูง

ก. โรคหลอดเลือดสมองหรือแตก อัมพาต ข. โรคหัวใจขาดเลือด หัวใจวาย

ค. โรคไตวายเรื้อรัง ~~ง. ถูกทุกข้อ~~

10. ข้อใดคือปัจจัยเสี่ยงที่ทำให้เกิดโรคเบาหวาน

ก. เป็นโรคความดันโลหิตสูง ข. ชอบทานอาหารที่มีรสหวาน

ค. สูบบุหรี่ ดื่มสุราเป็นประจำ ~~ง. ถูกทุกข้อ~~

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
 โครงการ.....
 วันที่.....

คำอธิบาย แบบประเมินฉบับนี้มีทั้งหมด ๒ ตอน ขอให้ผู้ตอบแบบประเมินตอบให้ครบทั้ง ๓ ตอน เพื่อให้การดำเนินโครงการเป็นไปตามวัตถุประสงค์ และเพื่อเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้ต่อไป

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 ✓ ลงในช่องที่ตรงกับ ความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ของท่านเพียงระดับเดียว

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

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
 โครงการ อบรมให้คณาจารย์โรงเรียนวัดทองนพคุณได้สร้างคุณประโยชน์แก่ชุมชน
 วันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๕๕

คำอธิบาย แบบประเมินฉบับนี้มีทั้งหมด ๒ ตอน ขอให้ผู้ตอบแบบประเมินตอบให้ครบทั้ง ๓ ตอน เพื่อให้การดำเนินโครงการเป็นไปตามวัตถุประสงค์ และเพื่อเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้ต่อไป

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 ☒ ลงในช่องที่ตรงกับ ความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ของท่านเพียงระดับเดียว

ประเด็นความคิดเห็น	ความพึงพอใจ/ความรู้ความเข้าใจ/การนำความรู้ไปใช้				
	มากที่สุด ๕	มาก ๔	ปานกลาง ๓	น้อย ๒	น้อยที่สุด ๑
ด้านวิชาการ					
๑. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรชัดเจน	☒				
๒. ความสามารถในการบวณาการอบรม		☒			
๓. การเชื่อมโยงเนื้อหาในการฝึกอบรม	☒				
๔. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม	☒				
๕. การใช้เวลาตามที่กำหนดไว้	☒				
๖. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม		☒			
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / อาหาร					
๑. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม		☒			
๒. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์		☒			
๓. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม	☒	☒			
๔. อาหารมีความเหมาะสม		☒			
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
๑. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ ก่อน การอบรม		☒			
๒. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ หลัง การอบรม		☒			
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้	☒				
๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้	☒				
๓. คาดว่าสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้	☒				

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมการอบรม
โครงการ อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคพิษสุนัขบ้าและการป้องกันในชุมชน
วันที่ 24 สิงหาคม 2568

คำอธิบาย แบบประเมินฉบับนี้มีทั้งหมด ๒ ตอน ขอให้ผู้ตอบแบบประเมินตอบให้ครบทั้ง ๓ ตอน เพื่อให้การดำเนินโครงการเป็นไปตามวัตถุประสงค์ และเพื่อเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้ต่อไป

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 ✓ ลงในช่องที่ตรงกับ ความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ของท่านเพียงระดับเดียว

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

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
 โครงการ อบรมในองค์กรเพื่อสร้างจิตสำนึกต่อสังคมและเพื่อสังคม
 วันที่ ๒๔ มิ.ย ๒๕๖๘

คำอธิบาย แบบประเมินฉบับนี้มีทั้งหมด ๒ ตอน ขอให้ผู้ตอบแบบประเมินตอบให้ครบทั้ง ๓ ตอน เพื่อให้การดำเนินโครงการเป็นไปตามวัตถุประสงค์ และเพื่อเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้ต่อไป

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 ✓ ลงในช่องที่ตรงกับ ความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ของท่านเพียงระดับเดียว

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

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
 โครงการ อบรมในองค์กรเพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจในกฎระเบียบ
 วันที่ 24 มี.ค. 64

คำอธิบาย แบบประเมินฉบับนี้มีทั้งหมด ๒ ตอน ขอให้ผู้ตอบแบบประเมินตอบให้ครบทั้ง ๓ ตอน เพื่อให้การดำเนินโครงการเป็นไปตามวัตถุประสงค์ และเพื่อเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้ต่อไป

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 ✓ ลงในช่องที่ตรงกับ ความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ของท่านเพียงระดับเดียว

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

