

รายงานผลการดำเนินโครงการ
โครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ
ผู้สูงอายุที่บ้าน

โดย

ชมรมผู้สูงอายุ หมู่ที่ 12 บ้านป่าสักไก่อ
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

สนับสนุนโครงการโดย
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

เทศบาลตำบลบ้านดู่
เลขที่รับ..... 2773
วันที่..... 13 มิ.ย. 2568
เวลา..... 13.21 น.

กลุ่ม ชมรมผู้สูงอายุ บ้านป่าสักโก
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

วันที่ 13 มิถุนายน 2568

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เลขที่รับ..... 061
วันที่..... 13 มิ.ย. 2568
เวลา..... 13.24

เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการ

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินโครงการ

ด้วย ชมรมผู้สูงอายุ บ้านป่าสักโก ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย
มีความประสงค์ขอส่งสรุปรายงานผลการดำเนินโครงการ อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคเรื้อรัง
ประจำปีงบประมาณ 2568 ซึ่งได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล
ตำบลบ้านดู่ และได้แนบหลักฐานพร้อมกับรายงานผลการดำเนินโครงการ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่

ชมรมผู้สูงอายุ บ้านป่าสักโก ม.12 สังกัดแขวง

ทรงดำเนินได้มคอ อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรค

๑ แลสุขภาพผู้สูงอายุที่บ้าน ประดิษฐ์ประดอง

2568 ตามระเบียบกรมส่งเสริมการค้า

เพื่อโปรดทราบ

สคิ

(นางสาววิจิตรา ศรีบรรจง)

คนงาน

๑๗ มิ.ย. ๒๕๖๘

ไปยัง กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เพื่อโปรดทราบ

2568

(นางสาวสิรินาทยา วงศ์वाल)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุรินทร์ กองต.)

ตำแหน่ง ประธานชมรมผู้สูงอายุ บ้านป่าสักโก

(นายบุญพันธ์ พุทธิโชติอนันต์)

ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่

18 มิ.ย. 2568

(นายบุญพันธ์ พุทธิโชติอนันต์)

ปลัดเทศบาล รักษาการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

18 มิ.ย. 2568

เพื่อโปรดทราบ

เห็นควรดำเนินการตามแผน

(นายธนบดี ไกเจริญ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

17 มิ.ย. 2568

รายงานผลการดำเนินโครงการ
โครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ
ผู้สูงอายุที่บ้าน

โดย

ชมรมผู้สูงอายุ หมู่ที่ 12 บ้านป่าสักไก่อ

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

สนับสนุนโครงการโดย

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....เทศบาลตำบลบ้านดู่.....รหัส กปท.
อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด.....เชียงใหม่.....

1. ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่บ้าน

2. ผลการดำเนินงาน

ผู้สูงอายุและบุคลากรในครอบครัว มีความรู้ในการดูแลผู้สูงอายุที่ถูกต้อง และ มีป.ร. สิทธิภาพ และผู้สูงอายุได้รับการดูแลอย่างถูกต้อง ผลการดำเนินการ บรรลุวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้

3. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์
☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 11,400- บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 11,400 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 นายสนิท ชัดดาแจ่ม หมายเลขโทรศัพท์ 086 91554 50
2. ชื่อ นายสมบุรณ์ ดอหลา หมายเลขโทรศัพท์ 094 62 644 81
3. ชื่อ นางทองศรี มอโนเรือง หมายเลขโทรศัพท์ 0 62 648 5826

ลงชื่อ  หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชากร
(นายสมบุรณ์ ทองคำ)
ตำแหน่ง ประธานชมรมผู้สูงอายุ บ้านป่าสักโก้
วันที่-เดือน-พ.ศ. 14 พฤษภาคม 2568



สรุปแบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับกรดแลคติกในผู้สูงอายุที่บ้าน

วันที่ 14 พฤษภาคม 2568

ณ อาคารโอบกประสงค์ บ้านป่าสักใต้ ม. ๑๖

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

- เพศ เพศหญิง จำนวน 39 คน คิดเป็นร้อยละ 75
เพศชาย จำนวน 13 คน คิดเป็นร้อยละ 25
รวม 52 คน คิดเป็นร้อยละ 100
- อายุ ต่ำกว่า 20 ปี จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
20 - 30 ปี จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
31 - 40 ปี จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
41 - 50 ปี จำนวน 7 คน คิดเป็นร้อยละ 14
51 ปีขึ้นไป จำนวน 45 คน คิดเป็นร้อยละ 86

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ

ด้านวิทยาการ

1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน

- | | | | |
|----------------------------|-----------------|----|-------------------------|
| 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>37</u> | คน | คิดเป็นร้อยละ <u>71</u> |
| ระดับความพึงพอใจมากที่สุด | จำนวน <u>15</u> | คน | คิดเป็นร้อยละ <u>29</u> |

2. ความสามารถในการอธิบายเนื้อหา

- | | | | |
|----------------------------|-----------------|----|-------------------------|
| ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด | จำนวน <u>-</u> | คน | คิดเป็นร้อยละ <u>-</u> |
| ระดับความพึงพอใจน้อย | จำนวน <u>-</u> | คน | คิดเป็นร้อยละ <u>-</u> |
| ระดับความพึงพอใจปานกลาง | จำนวน <u>5</u> | คน | คิดเป็นร้อยละ <u>10</u> |
| ระดับความพึงพอใจมาก | จำนวน <u>13</u> | คน | คิดเป็นร้อยละ <u>25</u> |
| ระดับความพึงพอใจมากที่สุด | จำนวน <u>34</u> | คน | คิดเป็นร้อยละ <u>65</u> |

3. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม

- | | | | |
|----------------------------|-----------------|----|-------------------------|
| ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด | จำนวน <u>-</u> | คน | คิดเป็นร้อยละ <u>-</u> |
| ระดับความพึงพอใจน้อย | จำนวน <u>2</u> | คน | คิดเป็นร้อยละ <u>4</u> |
| ระดับความพึงพอใจปานกลาง | จำนวน <u>7</u> | คน | คิดเป็นร้อยละ <u>14</u> |
| ระดับความพึงพอใจมาก | จำนวน <u>10</u> | คน | คิดเป็นร้อยละ <u>19</u> |
| ระดับความพึงพอใจมากที่สุด | จำนวน <u>33</u> | คน | คิดเป็นร้อยละ <u>63</u> |

4. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	4	คน	คิดเป็นร้อยละ	8
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	12	คน	คิดเป็นร้อยละ	23
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	36	คน	คิดเป็นร้อยละ	69

ด้านสถานที่/ระยะเวลา/เอกสารประกอบการอบรม

1. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	2
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	15	คน	คิดเป็นร้อยละ	39
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	36	คน	คิดเป็นร้อยละ	69

2. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	2
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	20	คน	คิดเป็นร้อยละ	38
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	13	คน	คิดเป็นร้อยละ	26
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	18	คน	คิดเป็นร้อยละ	34

3. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	38	คน	คิดเป็นร้อยละ	73
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	14	คน	คิดเป็นร้อยละ	27

4. เอกสารประกอบการอบรมมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	10	คน	คิดเป็นร้อยละ	19
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	10	คน	คิดเป็นร้อยละ	19
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	32	คน	คิดเป็นร้อยละ	62

ด้านความรู้ความเข้าใจ

1. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	10	คน	คิดเป็นร้อยละ	19
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	10	คน	คิดเป็นร้อยละ	19
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	15	คน	คิดเป็นร้อยละ	39
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	17	คน	คิดเป็นร้อยละ	33

ด้านการนำความรู้ไปใช้

1. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	6	คน	คิดเป็นร้อยละ	11
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	6	คน	คิดเป็นร้อยละ	11
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	8	คน	คิดเป็นร้อยละ	15
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	11	คน	คิดเป็นร้อยละ	21
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	21	คน	คิดเป็นร้อยละ	42

2. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	8	คน	คิดเป็นร้อยละ	15
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	6	คน	คิดเป็นร้อยละ	11
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	8	คน	คิดเป็นร้อยละ	15
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	12	คน	คิดเป็นร้อยละ	25
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	18	คน	คิดเป็นร้อยละ	34

3. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	2
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	5	คน	คิดเป็นร้อยละ	10
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	10	คน	คิดเป็นร้อยละ	19
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	15	คน	คิดเป็นร้อยละ	39
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	21	คน	คิดเป็นร้อยละ	46

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นเพิ่มเติม

—

สรุปจากการทำแบบประเมินความพึงพอใจ ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากถึงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 73.4
ระดับความพึงพอใจปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 10.3

สรุปแบบประเมินความรู้ ก่อน อบรม คิดเป็นร้อยละ 63.5

สรุปแบบประเมินความรู้ หลัง อบรม คิดเป็นร้อยละ 92.0

☐ ๒- รับสั่ง
☐ ๓- รับสั่ง
☐ ๔- รับสั่ง
☐ ๕- รับสั่ง
☐ ๖- รับสั่ง
☐ ๗- รับสั่ง
☐ ๘- รับสั่ง
☐ ๙- รับสั่ง
☐ ๑๐- รับสั่ง



เทศบาลตำบลบ้านดู่
 เลขที่รับ ๗๕๒๕
 วันที่ 29 พ.ย. 2567
 เวลา 15.53 น.
 กปท.8

36

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....รหัส กปท. ๒๕๗๐
 อำเภอ.....จังหวัด.....

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2568
 เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
 เอกสารแนบ แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (แบบ กปท.7) จำนวน 3 ชุด

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
 เลขที่รับ ๐๑๙๕
 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
 เพื่อขอรับการสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ กปท. บ้านดู่ ประจำปีงบประมาณ 2568

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่-เดือน-พ.ศ. 29 พ.ย. 2567

(นางสาววิจิตรา ศรีบรรจง)
 คนงาน
 ๒๙ พ.ย. ๒๕๖๗

ปลัดเทศบาล
 - เพื่อโปรดทราบ
 - เห็นควรดำเนินการตามเสนอ
 (นายพัฒน์พงษ์ โพธิ์เกิด)
 นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่
 ๐๒/๑๒/๖๗
 (นายธนบดี ผ้าเจริญ)

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่
 - เพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวสิรินาตยา วงศ์वाल)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(นายบุญญพันธ์ พันธ์โชติอนันต์)
 ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่

“สุขภาพดีมีหลักประกัน ท้องถิ่นสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน”



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

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 16 (2) “ให้พิจารณาอนุมัติโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนตาม ข้อ 10”

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ 10 “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” จึงได้จัดทำแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2568 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1.ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

- โครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่บ้าน

2.ชื่อ ☐ หน่วยงาน ☐ องค์กร ☒ กลุ่มประชาชน

- ชมรมผู้สูงอายุบ้านป่าสักไก่อ หมู่ที่ 12

3.หลักการเหตุผล

การดูแลสุขภาพและการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านจิตใจผู้สูงอายุในชุมชน ถือเป็นแนวทางสำคัญในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุอย่างยั่งยืน โดยมีญาติหรือผู้ดูแลและคนในชุมชนมีส่วนร่วม เนื่องจากภาวะเสื่อมทางร่างกายของผู้สูงอายุจะส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิต ทำให้ไม่สามารถดำรงชีวิตได้เทียบเท่าคนปกติทั่วไปและมักจะไม่สามารถเข้าถึงระบบบริการทางสาธารณสุข ส่งผลให้ขาดการดูแล รักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพได้อย่างต่อเนื่องและเหมาะสม มีผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตที่ลดลงรวมถึงการเป็นภาระต่อญาติหรือผู้ดูแล ผู้สูงอายุในหมู่บ้านป่าสักไก่อ หมู่ที่ 12 มีจำนวนทั้งหมด 180 คน มีผู้สูงอายุที่สุขภาพที่ดีสามารถดูแลตนเองได้เป็นอย่างดี จำนวน 167 คน ซึ่งผู้สูงอายุบางคนมีปัญหาในการเข้าถึงบริการเสริมสร้างและฟื้นฟูสมรรถภาพ และขาดการรับทราบข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการสร้างเสริมฟื้นฟูสมรรถภาพ ทำให้ขาดโอกาสในการรับการสร้างเสริมและฟื้นฟูสภาพร่างกายให้สามารถทำกิจวัตรประจำวันและช่วยเหลือตัวเองได้ จากการสำรวจพบว่า ผู้สูงอายุบางคนมีปัญหาด้านสุขภาพและมีวิธีดูแลสุขภาพของตนเองและของครอบครัวยังไม่ดีเท่าที่ควร ซึ่งปัญหาสุขภาพที่สำคัญได้แก่ การเจ็บป่วยเล็กๆ น้อยๆ เช่น โรคไข้หวัด ปวดศีรษะ ปวดขา โรคกระเพาะ ปัญหาโรคติดต่อ โรคติดต่อ และปัญหาสุขภาพจิต ซึ่งล้วนแต่เป็นปัญหาสุขภาพที่มีผลกระทบต่อครอบครัวด้านการใช้ชีวิตประจำวัน การประกอบอาชีพ ค่าใช้จ่าย และด้านจิตใจ ด้วยเหตุนี้หากมีการส่งเสริม



สนับสนุนให้ครอบครัวและชุมชนสามารถดูแลผู้สูงอายุได้ จะก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อผู้สูงอายุในชุมชน ดังนั้นทางชมรมผู้สูงอายุบ้านป่าสักไก่ หมู่ 12 เล็งเห็นความสำคัญต่อสุขภาพผู้สูงอายุรวมทั้งผลกระทบที่จะตามมา จึงได้จัดทำโครงการนี้ขึ้น

4.วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดการบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค พิ้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

1. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ในการดูแลผู้สูงอายุที่ถูกต้องและมีประสิทธิภาพ
2. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการดูแลอย่างถูกต้อง

5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

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

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

ผู้สูงอายุ และผู้ดูแลผู้สูงอายุ 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. การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ☐ 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)

มีนาคม - สิงหาคม 2568

8.สถานที่ดำเนินการ

ณ อาคารเอนกประสงค์บ้านป่าสักไก่อ หมู่ที่ 12

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 11,400 บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าอาหารกลางวันจำนวน 50 คนๆละ 75 บาท	เป็นเงิน 3,750 บาท
- ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน 50 คนๆละ 25 บาท	เป็นเงิน 1,250 บาท
- ค่าเครื่องเสียง	เป็นเงิน 1,000 บาท
- ค่าบำรุงสถานที่	เป็นเงิน 1,000 บาท
- ค่าป้ายโครงการขนาด 1x3 เมตร จำนวน 1 ป้าย	เป็นเงิน 450 บาท
- ค่าถ่ายเอกสารประกอบการอบรม จำนวน 50 ชุดๆละ 20 บาท	เป็นเงิน 1,000 บาท ✓
- ค่าสมนาคุณวิทยากร 4 ชั่วโมงๆละ 600 บาท	เป็นเงิน 2,400 บาท ✓
- ค่ารูปเล่มสรุปผลการดำเนินงาน จำนวน 2 เล่ม	เป็นเงิน 400 บาท ✓
- ค่าเอกสารประเมินความพึงพอใจ/ความรู้ก่อน-หลัง	เป็นเงิน 150 บาท ✓

รวมเป็นเงิน 11,400 บาท

* หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้



10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ในการดูแลผู้สูงอายุที่ถูกต้องและมีประสิทธิภาพ
2. ผู้สูงอายุได้รับการดูแลอย่างถูกต้องทำให้มีสุขภาพดีตามอัตรภาพ

11. การประเมินผล

1. ประเมินผลจากแบบสอบถาม
2. ประเมินจากแบบประเมินความพึงพอใจ



กำหนดการอบรม

โครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่บ้าน

วันที่.....

ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านป่าสักไก่อ หมู่ที่ 12

08.00 – 08.30 น.	ลงทะเบียน
08.30 – 09.00 น.	พิธีเปิดการอบรมโครงการ
09.00 – 12.00 น.	บรรยายให้ความรู้เรื่องการดูแลผู้สูงอายุ - ความรู้ และแนวทางการปฏิบัติในการดูแลผู้สูงอายุ โดย วิทยากร อาจารย์จากคณะสาธารณสุขศาสตร์
12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 – 14.00 น.	สาธิตให้ความรู้เรื่อง - การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ การออกกำลังกาย การดูแลการรับประทานอาหารที่เหมาะสม โดย วิทยากร อาจารย์จากคณะสาธารณสุขศาสตร์
14.00 – 14.30 น.	อภิปราย ชักถาม สรุปการอบรมและปิดการอบรม

หมายเหตุ

- พักรับประทานอาหารว่าง เวลา 10.30 น.
- กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม



12. คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นางสาวสุนทรา สุกพันธ์ ตำแหน่ง นายทะเบียน
 หน่วยงาน ชมรมผู้สูงอายุบ้านป่าสักไก่อ หมายเลขโทรศัพท์ 091-0688021
 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 สุนทรา สุกพันธ์ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 (นางสุนทรา สุกพันธ์)

ตำแหน่ง นายทะเบียน ชมรมผู้สูงอายุบ้านป่าสักไก่อ หมู่ที่ 12
 วันที่-เดือน-พ.ศ. 29 พ.ย.2567

- เห็นชอบ/อนุมัติ

- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ สุรินทร์ ทองคำ หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
 (นายสุรินทร์ ทองคำ)

ตำแหน่ง ประธานชมรมผู้สูงอายุบ้านป่าสักไก่อ หมู่ที่ 12
 วันที่-เดือน-พ.ศ. 29 พ.ย.2567



รายงานการประชุมคณะกรรมการชมรมผู้สูงวัยบ้านป่าสักโก

ครั้งที่ ๔/๒๕๖๘ วันเสาร์ที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องสำนักงานชมรมผู้สูงอายุบ้านป่าสักโก

ประธานที่ประชุม นายสุรินทร์ ทองคำ

ผู้เข้าร่วมประชุม ๑. นายสุรินทร์ ทองคำ

๒. นางประนอม เห็นถูก

๓. นางจินตนา แสงดาว

๔. นางสุนทรา สุกพันธ์

๕. นางสมพร กันทะมี

๖. นางารีย์ ไชยมงคล ๗. นางอวรรณ มะโนหาญ

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ ขอขอบคุณในการร่วมกิจกรรมรดน้ำดำหัวและร่วมกิจกรรมทอดผ้าป่า ได้
ปัจจัย ๑๖,๘๓๑ บาท

๑.๒ การถวายปัจจัยและสังฆทานแก่สงฆ์อาพาธและผู้ป่วยติดเตียง

๑. ถวายปัจจัยสงฆ์อาพาธ พระครูสาทรปริยัติกิจ พุทธสถาน ๓๐๐ บาท ปัจจัยและ
สังฆทาน หลวงพ่อสม อัครธรรมโต วัดปางไทรแก้ว หลวงพ่อแสง โป่งพนาศิริ พระครู
สัการณ โชติโก วัดศรีสัมสกุ พระครูประจักษ์วรวัฒน์ วัดโล๊ะป่าห้า พระครูสุวิมลปี
ยะวรรณ วัดบ่อทอง และพระบรรจว ขวนปัญญา วัดห้วยป่าบาง รูปละ ๕๐๐ บาท และ
ผู้ป่วยติดเตียง ดิดบ้าน พ่อชัยยุทธ แม่พร สุทรินทร์ นางตีบ สร้อยศักดิ์ นางสาวคำ มะโน
หาญ พ่อจันทร์ มะโนหาญ คนละ ๔๐๐ บาท รวม ๓,๐๐๐ บาท

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองการประชุมครั้งที่ผ่านมา ๔/๒๕๖๘ รับรอง

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ การบริจาคให้ชมรมอำเภอ หมู่ละ ๒๐๐ บาท และชมรมจังหวัด หัวละ ๑ บาท
๒๓๔ บาท ส่งให้แล้ว

๓.๒ รับเงินค่าป่วยเข้ารักษาในรพ. คนละ ๑ ครั้งต่อปีต่อคน 500 บาท
ของผญ.ชัยวัฒน์ ศรีเสาวลักษณ์ ได้มอบเจ้าตัวเรียบร้อยแล้ว

ระเบียบวาระที่ ๔ เพื่อพิจารณา

๔.๑ การจัดกิจกรรมโครงการ สปสช. ๒๕๖๘ โครงการอบรมผู้ดูแลผู้ป่วย ผู้ดูแล
ผู้ป่วยฯ จำนวน ๕๐ คน ทด.ให้ แจ้งเช็คออกแล้ว เพื่อจัดเตรียมวางแผนจัดกิจกรรมใน
วันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๘

๑. การเชิญชวนให้สมาชิกเข้ารับการอบรม ประธชนและผญชวยปะชา
สัมพันธ์

๒. การเชิญวิทยากร นางประนอมเห็นถูก

๓. ป้ายไวนิว เจริญญิก

๔. อาหาร เจริญญิก

๕.สถานที่ กรรมการและนัดจัดสถานที่ เป็น ๑๓ พค.๒๕๖๘

๖. อื่นๆ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

๕.๑ แจ้งสถานะการเงินของชมรมจากเหรียญก รับเงินจากแม่บัวเร็ว ๑๐,๐๐๐ บาท + ผ้าป่า ๑๖,๘๗๑ เงินบัญชีที่ยกมา ๖๒,๗๒๑ บาท เงินสดในมือ ๑๖,๔๙๘ บาท

รวมเงินสวัสดิการ ๗๙,๒๑๙ บาท

เงินฌานกิจ ๘๑,๙๒๑ บาท

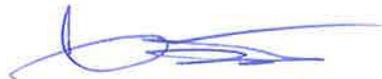
๕.๒ ประชุมตำบลลัญจกร วันอังคารที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ม. ๔ บ้านสันติ
ประธาน + .สาโรจน์.

ปิดประชุม ๑๐.๓๐ น.


(นางสุนทรา สุกพันธุ์) บันทึกการประชุม


(นางสมพร กันทะมี) เหรียญก


(ผศ.สุรินทร์ ทองคำ) ประธานที่ประชุม





ข้อตกลงเลขที่.16/2568

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์รปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เทศบาลตำบลบ้านดู่ ตั้งอยู่เลขที่ 486 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย เมื่อวันที่ 28 เดือน เมษายน พ.ศ. 2568 ระหว่าง เทศบาลตำบลบ้านดู่ โดย นายบุญพันธ์ พุทธิโชตินันต์ ตำแหน่ง ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่ ผู้บริหารสูงสุดขององค์รปกครองส่วนท้องถิ่น ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ 6 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์รปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “องค์รปกครองส่วนท้องถิ่น” ฝ่ายหนึ่ง กับ ชมรมผู้สูงอายุบ้านป่าสักไก่อ.ม.12 โดย นายสุรินทร์ ทองคำ ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข/หน่วยงานอื่น/องค์กร/กลุ่มประชาชน ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนฯ ตามข้อ 10 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์รปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยขอรับสนับสนุนเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่ ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “ผู้ดำเนินงาน” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย จึงได้ตกลงกันได้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้ดำเนินงาน ตกลงจะดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนินงาน ของโครงการหรือกิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเป็นไปตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการสนับสนุนเงิน จำนวน 11,400.00 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้ดำเนินงานจะต้องเป็นผู้ จัดเก็บเอกสารและหลักฐานค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อรองรับการ ตรวจสอบไว้ 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 แต่อย่างใด

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)องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
(นายบุญญพันธ์ พุทธิโชติอนันต์)

(ลงชื่อ)ผู้ดำเนินงาน
(นายสุรินทร์ ทองคำ)

(ลงชื่อ)พยาน
(นายธนบดี ผาเจริญ)

(ลงชื่อ)พยาน
(นางสมพร กันทะมี)



0755 010012852240

สาขา
Branch Code

สาขา
Branch Name

บัญชีเลขที่
Account No.

รหัสโครงการ
Project Code

รื้อบัญชี
Account Name

ชมรมผู้สูงอายุบ้านป่าสักโก

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดฝาก)

184415748

ศูนย์ส่งเสริมการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
Center for Agricultural and Agricultural Cooperatives

000184415748

ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

ขอเปลี่ยนแปลงคณะกรรมการสั่งจ่ายเงิน ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์ หมายเลขบัญชี 010012852240

สาขานางแล จากเดิม ๑. นายอรุณ ปัญญาทิพย์ ๒. นางสมพร กันทะมี ๓. นายยุทธ มะโนเรือง

เปลี่ยนเป็น ๑. นายอรุณ ปัญญาทิพย์ ๒. นางสมพร กันทะมี ๓. นายสุรินทร์ ทองคำ

การรักษาเงินและการเบิกจ่าย ให้เหรียญผู้นำฝากธนาคาร ผู้มีอำนาจสั่งจ่ายคือ ที่ปรึกษา ๑ คน (นายอรุณ ปัญญาทิพย์) เหรียญ (นางสมพร กันทะมี และประธาน (นายสุรินทร์ ทองคำ) ลงนามร่วมกัน การเบิกจ่ายเงิน จะต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการก่อน การเบิกจ่าย ต้องลงลายมือชื่ออย่างน้อย ๒ ใน ๓ คน

(Handwritten signatures)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 Identification Number 3 9003 00177 31 0

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สุรินทร์ ทองคำ
 Name Mr. Surin
 Last name Thongkam

เกิดเมื่อ 25 เม.ย. 2504
 Date of Birth 25 Apr. 1961

สถานที่เกิด นครราชสีมา
 Place of Birth Nakhon Ratchasima

ที่อยู่ 256 หมู่ที่ 12 ตำบลบ้านดู่ อ.เมืองจ.เชียงราย
 Address 256 Moo 12 Tambon Ban Du, Muang Chiang Rai, Chiang Rai 57100

17 เม.ย. 2555
 Validity Period 17 Apr. 2555

54 เม.ย. 2574
 Expiry Date 54 Apr. 2574

5701-02-05177-01

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน

5701-089740-9

สำนักทะเบียน

ท้องตมเขตเทศบาลตำบลบ้านดู่

รายการที่อยู่ 256 หมู่ที่ 12

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

ชื่อหมู่บ้าน

ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน

ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 13 กันยายน 2547

ลงชื่อ

นายทะเบียน

(นางเปรมใจ อินท)

อัปเดตฉบับเดิมจึงสูญหาย

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 25 ตุลาคม 2559

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน

5701-089740-9

ลำดับที่ 1

ชื่อ นายสุรินทร์ ทองคำ

สัญชาติ ไทย

เพศ ชาย

เลขประจำตัวประชาชน 3-9003-00177-31-0

สถานภาพ เจ้าบ้าน

เกิดเมื่อ 25 เม.ย. 2504

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ คำแก้ว

3-9003-00177-28-0

สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ เรียง

สัญชาติ ไทย

บ้านข้อมูลการทะเบียนราษฎร

เข้ามาอยู่ในบ้านนี้เมื่อ 29 เม.ย. 2548

(นางเปรมใจ อินท)

นายทะเบียน

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01318 70 7
Identification Number

นาง สัมพร กันทะมี
Name Mrs. Somporn
Last name Kantamee
เกิดวันที่ 28 ธ.ค. 2499
Date of Birth 28 Dec. 1956
ศาสนา พุทธ
อายุ 186 หมู่ที่ 12 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
22 มี.ค. 2564
วันออกบัตร
22 Mar. 2021
Date of Issue
(นายทะเบียน จ.เชียงราย)
เจ้าหน้าที่ออกบัตร
ตลอดชีพ
Lifetime
Date of Expiry 5791-03-03220842



รายการเกี่ยวกับบ้าน เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 5701-037804-5 สำนักทะเบียน อำเภอเมืองเชียงราย

รายการที่อยู่ 186 หมู่ที่ 12 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

ชื่อหมู่บ้าน ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

ลงชื่อ นายเต็ดดวง อนุกุล นายทะเบียน

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 25 พ.ค. 2543

สมพร กันทะมี

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 5701-037804-5 ลำดับที่ 7

ชื่อ นางสาว สัมพร กันทะมี สัญชาติ ไทย เพศ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน 3-5701-01318-70-7 สถานภาพ เจ้าบ้าน เกิดเมื่อ 28 ธ.ค. 2499

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ บุญ สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ใจ สัญชาติ ไทย

นาง 182 หมู่ที่ 15 ต.บ้านดู่

อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย เมื่อ 12 เม.ย 2553 (นางจิรธนา รินจ้อย)

นายทะเบียน

นางทะเบียน

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5702 00266 21 7

ชื่อและชื่อสกุล นาย อรุณ ปัญญาทิพย์
Name Mr. Arun
Last name Panyatip
เกิดวันที่ 20 ส.ค. 2504
Date of Birth 20 Aug. 1961

ที่ 103 หมู่ 12 ต.บ้านดอ อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
19 ส.ค. 2558
วันออกบัตร 19 Aug. 2015
Date of Issue

(นายอรรณ ปัญญาทิพย์)
เจ้าพนักงานสอบสวน
19 ส.ค. 2566
วันบัตรหมดอายุ 19 Aug. 2023
Date of Expiry 5701-02-08190831



ข้าพเจ้าขอต่อ
อรรณ ปัญญาทิพย์

BORA-8.3-03

[Signature]



ประเทศไทย
THAILAND

572-0924798-33

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ - 7 พค. 2568

ข้าพเจ้า ชมรมผู้สูงอายุบ้านป่าสักไก่อ หมู่ 12 ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่ ที่อยู่ 486 หมู่ที่ 6 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
โครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่บ้าน	11,400	00
	11,400	00

จำนวนเงิน (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

(ตัวอักษร)

ลงชื่อผู้รับเงิน

(นายสุรินทร์ ทองคำ)

ลงชื่อผู้รับเงิน

(นางสมพร กันทะมี)

ลงชื่อผู้รับเงิน

(นายอรณ ปัญญาทิพย์)

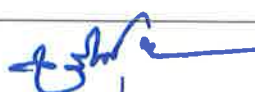
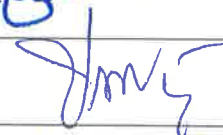
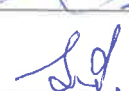
ลงชื่อผู้จ่ายเงิน

(นายธนบดี ฟ้าเจริญ)

การประชุมคณะกรรมการชมรมผู้สูงอายุ บ้านป่าสักไก่อ

ครั้งที่ ๔ / ๒๕๖๘

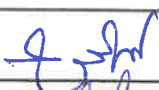
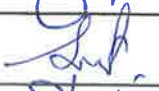
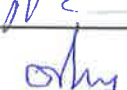
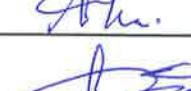
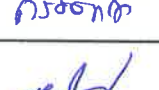
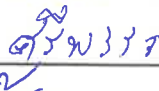
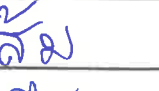
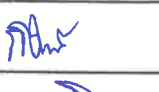
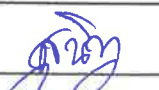
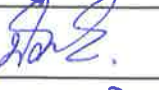
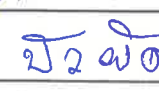
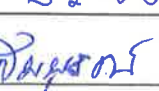
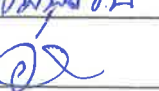
วันเสาร์ที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐. น. ณ ห้องประชุม สว.ปสท.

ที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	หมายเลขโทรศัพท์	หมายเหตุ
1	นาง สุวิมล ทอนงค์		๐๘๑-๙๙๕๐๕๔๐.	
2	นางปราณี นันท์		083-3444752	
3	นางจินตนา แสนทอง		083-1532586.	
4	นางศุภรดา ศรีพันธ์		๐๙๑-๐๖๘๘๐๒/	
5	นางพิมพ์พร กันทะสี		๐๘๕-๘๖๔๙๐/๒	
6	นาง อรุณศรี นวโธธรรม			
7	นาง อารีย์ ใจมงคล			
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

รายชื่อผู้เข้าร่วม โครงการอบรมการให้คำปรึกษาแก่ผู้ปกครอง ณ โรงเรียนวัดสุทธจินดา กรุงเทพมหานคร

วันที่ 14 พฤษภาคม 2568

ณ อาคารหอประชุมโรงเรียนวัดสุทธจินดา

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
1	นางสาววิภากร ทอดตา		081-9980640	
2	นางสาวสุภาภรณ์ สกนาศ		084-0688029	
3	นางสาวประทุม นันท		083-33444752	
4	อ.สมชาย นันท		065-5998521	
5	อ.สมชาย นันท		085-864902	
6	นางสาวจิราภรณ์		0837641	
7	นายวิชาญ นันท		-	
8	นางจินตนา นันท		083-1532586	
9	นางกรรณิการ์ นันท		-	
10	อ.สมชาย นันท		-	
11	นางจิตติมา นันท		088-2527658	
12	อ.วิชาญ นันท		063-8314154	
13	อ.วิชาญ นันท		0946023413	
14	นางนันทนา นันท		0817532757	
15	อ.วิชาญ นันท		096-1308941	
16	อ.วิชาญ นันท		0647757713	
17	อ.วิชาญ นันท		-	
18	อ.วิชาญ นันท		066057773	อ.สม.
19	อ.วิชาญ นันท		0869155450	อ.สม.
20	อ.วิชาญ นันท		0629308465	
21	อ.วิชาญ นันท		-	
22	อ.วิชาญ นันท		0946264481	
23	อ.วิชาญ นันท		-	
24	อ.วิชาญ นันท		0626485826	

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
25	อัยย อดิษฐ์	อัยย	-	
26	อภัยสิทธิ์ จันทร์	อภัยสิทธิ์	-	
27	กัญญา งาม	กัญญา	-	
28	อรุณ อดิษฐ์	อรุณ	-	
29	กัญญา จิตกร	กัญญา	-	
30	สิริพร อดิษฐ์	สิริพร	-	
31	กัม อดิษฐ์	กัม	-	
32	นางสาว อภัยสิทธิ์ อดิษฐ์	อภัยสิทธิ์	-	
33	นางสาว อภัยสิทธิ์ อดิษฐ์	อภัยสิทธิ์	-	
34	นางสาว อภัยสิทธิ์ อดิษฐ์	อภัยสิทธิ์	-	
35	สข คำ อดิษฐ์	สข คำ	-	
36	กัม อดิษฐ์	กัม	-	
37	นางสาว อภัยสิทธิ์ อดิษฐ์	อภัยสิทธิ์	-	
38	นางสาว อภัยสิทธิ์ อดิษฐ์	อภัยสิทธิ์	-	
39	นางสาว อภัยสิทธิ์ อดิษฐ์	อภัยสิทธิ์	-	
40	นางสาว อภัยสิทธิ์ อดิษฐ์	อภัยสิทธิ์	-	
41	นางสาว อภัยสิทธิ์ อดิษฐ์	อภัยสิทธิ์	-	
42	นางสาว อภัยสิทธิ์ อดิษฐ์	อภัยสิทธิ์	-	
43	นางสาว อภัยสิทธิ์ อดิษฐ์	อภัยสิทธิ์	-	
44	นางสาว อภัยสิทธิ์ อดิษฐ์	อภัยสิทธิ์	-	
45	นางสาว อภัยสิทธิ์ อดิษฐ์	อภัยสิทธิ์	-	
46	นางสาว อภัยสิทธิ์ อดิษฐ์	อภัยสิทธิ์	-	
47	นางสาว อภัยสิทธิ์ อดิษฐ์	อภัยสิทธิ์	-	
48	นางสาว อภัยสิทธิ์ อดิษฐ์	อภัยสิทธิ์	-	
49	นางสาว อภัยสิทธิ์ อดิษฐ์	อภัยสิทธิ์	-	
50	นางสาว อภัยสิทธิ์ อดิษฐ์	อภัยสิทธิ์	-	
51	นางสาว อภัยสิทธิ์ อดิษฐ์	อภัยสิทธิ์	-	

52 นาง อภัยสิทธิ์ อดิษฐ์ โทร 0832032707

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านป่าสัก 12

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 13 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568

เรียน นางลัม ศรีเสาวลักษณ์

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านป่าสัก หมู่ที่ 12 มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน ค่าอาหารกลางวัน และ อาหารว่าง

อาหารกลางวัน 50 คน x 75 บาท รวม 3,750 บาท อาหารว่าง และ เครื่องดื่ม 50 คน x 25 บาท

ในราคาเป็นเงิน 5,000 - บาท (ห้าพันบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน รวม 1,250 -

วันที่ 14 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568

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

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] ผู้ว่าจ้าง

(นายสุรินทร์ ทองดี)

(ลงชื่อ) ลัม ศรีเสาวลักษณ์ ผู้รับจ้าง

(นางลัม ศรีเสาวลักษณ์)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] พยาน

(นางอุฬารักษ์ ใจรัตน์)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] พยาน

(นางสมทรง สกพันธ์)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่.....ธรรมยุตสงฆภิกขุสภา ส. 12

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 14 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568

เรื่อง ตรวจรับ.....อาหารกลางวัน แล.อาหารว่าง.....

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....ผู้สูงอายุบ้านปากสำโรง น.12

ตามที ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุ บ้านป่าสักใต้ ม.12 ได้ชื่อหรือจ้าง

อาหารกลางวัน 50 มื้อ 75 บาท อาหารว่าง 1 มื้อ 25 บาท รวม 7500.-
จาก นางส้ม ศรีสาวิรักษ์ งบประมาณ 5000 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อขายหรือจ้าง ลงวันที่ 13 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 14 เดือน พฤษภาคม

พ.ศ. ...2566... จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ).....
(นางสาว ใจดวงใจ)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสุนทรา สุกพันธ์)

(ลงชื่อ)
 (นาย) สานิต - ยะทิพย์ เกตุ
 (นางสาว)



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 14 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568
ข้าพเจ้า นามสกุล อยู่บ้านเลขที่ 513/1
ชื่อย นามสกุล ตำบล อำเภอ จังหวัด
ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบล
อำเภอ จังหวัด ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 50 คน ละ 75 บาท 1 มื้อ	3,750	-
- ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน 50 คน ละ 25 บาท 1 มื้อ	1,250	-
รวมเป็นเงิน	5000	-

จำนวนเงิน บาท
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน
(นามสกุล)

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน
(นามสกุล กองดำ)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 6201 00352 26 9
Identification Number

ชื่อและนามสกุล นางสาว ส้ม ศรีเสาวลักษณ์
Name Mrs. Som
Last Name Srisaowaluk
เกิดวันที่ 20 ม.ค. 2510
Date of Birth 20 Jan. 1967

ที่อยู่ 513/1 หมู่ที่ 12 ต.บ้านเดื่อ อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
22 ม.ค. 2568
วันหมดอายุ
22 Jan. 2025
Date of Issue

นายสมชาย สุนทรพงษ์
เจ้าพนักงานออกบัตร
19 ม.ค. 2577
วันหมดอายุ
19 Jan. 2034
Date of Expiry

5701-03-01220919

สำเนา ถูก ทำ

ส้ม ศรีเสาวลักษณ์

ภาพอาหารว่างภาพอาหารกลางวัน



Signature



Signature

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุ บ้านป่าสักโก้ ม.12

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 10 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568

เรียน นายปรีชา จันเคน

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุ บ้านป่าสักโก้ หมู่ที่ 12 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน ทำป้ายไคยวโดรบทรอบรั้วในสวนรุกขชาติพระครูและหลวงพ่อแก้วผู้สูงอายุ
ที่ บ้าน ขนาด 1x3 เมตร จำนวน 1 อัน
ในราคาเป็นเงิน 450 บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 12 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568

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

(ลงชื่อ)  ผู้ว่าจ้าง
(นายสุรินทร์ ทองดี)

(ลงชื่อ)  ผู้รับจ้าง
(นายปรีชา จันเคน)

(ลงชื่อ)  พยาน
(นางอุฬารัตน์ เดรินทร์)

(ลงชื่อ)  พยาน
(นายอารีย์ งามมอด)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่..... ชมรมผู้สูงอายุ บ้านป่าสักถั ม. 12

ตำบลบ้านตุ้ม อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 12 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568

เรื่อง ตรวจรับ พืชโครงมร ขนาด 1x3 เมตร

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... ผู้สูงอายุ บ้านป่าสักถั ม.12

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... ชมรมผู้สูงอายุ บ้านป่าสักถั ม.12 ได้ซื้อหรือจ้าง
ทำป้ายไม้โครงมร ขนาด 1x3 เมตร ได้ชื่อหรือจ้าง

จาก..... นายปรีดา จันเจเนงบประมาณ..... 450บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่..... 10เดือน..... พฤษภาคมพ.ศ. 2568นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่..... 12เดือน..... พฤษภาคม
พ.ศ. 2568 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)..... Asiกรรมการ
(นายสาริณ ยอดทองเลิศ)

(ลงชื่อ)..... Asiกรรมการ
(นางสุทธพร สุพันธ์)

(ลงชื่อ)..... Asiกรรมการ
(นางจินตนา แลวิตา)

ปาล์มสด
CASH SALE

เลขที่ / Book No. 15
เลขที่ / Bill No. 20

5196 91681
124 หมู่ 3 ม.บ้านใหม่ อ.เมือง จ.สุพรรณบุรี
โทร. 053-703426, 081-5309074

เลขที่ 124 ม.บ้านใหม่ อ.เมือง จ.สุพรรณบุรี
วันที่ 12 ม.ค. 65
Address 88-12 m. Village, O. Mueang, S. Phra Nakhon
Customer 88-12 m. Village, O. Mueang, S. Phra Nakhon
Date 12 Jan 65

จำนวน Quantity	ชื่อสินค้า / Description / 貨名	ราคา Unit Price	รวม Amount
1	กล้วย 1x3 เมตร	450	450 -
รวม Total			450

ผู้รับเงิน / Collector / 收銀人
ขอบคุณมาก
Thank You For Your Kind Attention



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

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





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

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ปรีชา จันเลน



Name Mr. Preecha

Last name Chanlen

เกิดวันที่ 4 พ.ย. 2519

Date of Birth 4 Nov. 1976

ที่อยู่ 188 หมู่ที่ 10 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

3 พ.ย. 2562

วันออกบัตร

3 Nov. 2019

Date of Issue



3 พ.ย. 2570

วันบัตรหมดอายุ

3 Nov. 2027

Date of Expiry



5701-02-11031058

เจ้าหน้าที่

[Signature]

ปรีชา จันเลน

ภาพป้ายไวนิล

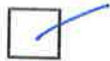


แบบตอบรับวิทยากร

โครงการ อบรมในสถานประกอบการ เรื่อง การพัฒนาศักยภาพวิทยากร
วันที่ 14 พฤษภาคม 2568
ณ โรงเรียนอนุบาลเมืองสิงห์บุรี

ตำบลบ้านตุ้ม อำเภอเมือง จังหวัดสิงห์บุรี

ชื่อ - สกุล นางพนิตา สวัสดิ์โสภา
ตำแหน่ง พช.ร.ร.บ้านวังหิน อำเภอเมือง
หน่วยงาน ส.ร.ร. บ้านวังหิน
ที่อยู่ 61 ตำบล วังหิน อำเภอ เมือง จังหวัด สิงห์บุรี
หมายเลขโทรศัพท์ 081 7532 752 โทรสาร
มือถือ 081 7532 752 อีเมล



ยินดีเป็นวิทยากร



ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้

เนื่องจาก

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

ลงชื่อ

นางพนิตา

(นางพนิตา สวัสดิ์โสภา)

ตำแหน่ง

พช.ร.ร.บ้านวังหิน อำเภอเมือง



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

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง พนิตา ศักดิ์เดชากุล

Name Mrs. Pannita

Last Name Sakdachakun

เกิดวันที่ 14 ธ.ค. 2520

Date of Birth 14 Dec. 1977

ศาสนา พุทธ

อายุ 136 หมู่ที่ 18 ต.เวียงชัย อ.เวียงชัย

จ.เชียงราย

12 ม.ค. 2565

วันออกบัตร

12 Jan. 2022

Date of Issue

(นายแพทย์ พงษ์ วัชร)
เจ้าพนักงานสอบสวน

13 ธ.ค. 2573

วันหมดอายุ

13 Dec. 2030

Date of Expiry



5709-03/01121145

สำเนาบัตร

ด้วย

นางพนิตา ศักดิ์เดชากุล



Signature

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... ผู้สูงอายุบ้านป่าสัก ๘.๑๒

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 13 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน นางบัวผัด จันทรโณ

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านป่าสัก หมู่ที่ 12 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน ค่าจ้างรับ สทนท อตทอนก ประสงค์ชน ป่าสัก และเลี้ยง เลี้ยง

ในราคาเป็นเงิน ๑๐๐๐ บาท (สอชบชทกณ) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 14 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

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

(ลงชื่อ) นายสุรินทร์ กองคำ ผู้ว่าจ้าง

(นายสุรินทร์ กองคำ)

(ลงชื่อ) นางบัวผัด จันทรโณ ผู้รับจ้าง

(นางบัวผัด จันทรโณ)

(ลงชื่อ) นางอุฬาริฉัตร หารินธุ์ พยาน

(นางอุฬาริฉัตร หารินธุ์)

(ลงชื่อ) นางสุพรา สกพันธ์ พยาน

(นางสุพรา สกพันธ์)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่... ชมรมผู้สูงอายุบ้านป่าสักไถ่

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่... 14 ...เดือน... พฤษภาคม ...พ.ศ. 2568

เรื่อง ตรวจรับ ค่าบำรุงสถานที่ และ เครื่องเล่น

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านป่าสักไถ่

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุ บ้านป่าสักไถ่ ม. 12 ได้ซื้อหรือจ้าง

เช่า สถานที่ และ เครื่องเล่น

จาก นางบัวดี จันทร์ เคน งบประมาณ 2,000 - บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 13 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 14 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)..... กรรมการ

(นางจินตนา แสงดา)

(ลงชื่อ)..... กรรมการ

(นายสุวิทย์ ขตาทองเล็ก)

(ลงชื่อ)..... กรรมการ

(นางสาววิไล ไชยมงคล)



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 14 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2564

ข้าพเจ้า นางบัววัด นามสกุล จันทร์เลอ อยู่บ้านเลขที่ 1
ซอย ถนน 12 ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย
ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ งบประมาณ 500 บาท บ้านดู่
อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าเช่าสถานที่ และ ค่าเช่าสิ่งของ	2,000
รวมเป็นเงิน	2,000

จำนวนเงิน สองพันบาทถ้วน บาท
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ นางสาว จันทร์เลอ ผู้รับเงิน
(นางสาว จันทร์เลอ)

ลงชื่อ นายสุรินทร์ ทอนทิ ผู้จ่ายเงิน
(นายสุรินทร์ ทอนทิ)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01317 31 0
Identification Number 3 5701 01317 31 0

ชื่อ นามสกุล น.ส. บัวผด จันทร์เดช
Mrs. Buapad Chanian
เกิดวันที่ 9 มี.ค. 2505
Date of Birth 9 Mar. 1962
ศาสนา พุทธ

อายุ 17 ปี 12 เดือน 8 วัน
อายุ 17 ปี 12 เดือน 8 วัน
อายุ 17 ปี 12 เดือน 8 วัน
อายุ 17 ปี 12 เดือน 8 วัน

17 มี.ค. 2566
17 Mar. 2023
Date of issue

17 มี.ค. 2575
17 Mar. 2032
Date of expiry

5701-03-07171323

5701-03-07171323

ภาพเครื่องเสียง สถานที่



Signature

(หนองสนมทราย) สก. ๖๕๕

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ธรรมะ/สุโขทัย บ้านป่าสัก ๗

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 9 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568

เรื่อง ตรวจรับ.....10กสยทสอญ

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... *หญิงดา ยักษ์ปัด*

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม หญิงชาย แม่ป๋วย

ได้ซื้อหรือจ้าง

เอกสารที่: สมทพรบร ๑๐๕๖๓๔๗๘๙๐๑-๕๖๓ กธบร 110: 10๕๖๓
จาก หจก. ปต มหิดลงบประมาณ..... 1,150-บาท ๗๐%

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อขายหรือจ้าง ลงวันที่ 8 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568 นั้น

บิดนผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่..... ๑ เดือน พฤษภาคม.....

พ.ศ. 2568 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(നടപ്പ് നോട്ട്)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายสุโรจน์ ยอดทพฺพจิณ)

(ลงชื่อ)กรรมการ

นางจุฬาลักษณ์ ตรีรัตน์



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๙ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นายแพทย์ อ. โสภณ นามสกุล อ. โสภณ อยู่บ้านเลขที่ 336

ซอย ถนน หมู่ที่ ๑ ตำบล หักหญ้า อำเภอ ไร่ยา จังหวัด หนองบัวลำภู

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบล หักหญ้า

อำเภอ ไร่ยา จังหวัด หนองบัวลำภู ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าตอบแทนหมอ ๕๐ บาท ๒๐ คน	1,000	—
ค่าตอบแทนแม่บ้านตรวจครรภ์ 1๖ และ ตรวจครรภ์ 1๖		
ค่าตอบแทนแม่บ้านตรวจครรภ์ ๕๐ บาท 3 คน	150	—
รวมเป็นเงิน	1,150	—

จำนวนเงิน หนึ่งพันหนึ่งร้อย ห้าสิบบาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

(นายแพทย์ อ. โสภณ)

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน

(นายแพทย์ กิ่งแก้ว
นายแพทย์ กิ่งแก้ว)

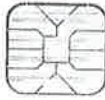


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 1 5799 00170 99 1

Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย จิรทีปต์ มะโนหาญ



Name Mr. Jiratipt

Last name Manoharn

เกิดวันที่ 6 ก.ย. 2530

Date of Birth 6 Sep. 1987

ที่อยู่ 336 หมู่ที่ 20 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

10 ม.ค. 2568

วันออกบัตร

10 Jan. 2025

Date of Issue

(นายไชยวัฒน์ อ.เมืองพะเยา)
เจ้าพนักงานออกบัตร

5 ก.ย. 2576

วันบัตรหมดอายุ

5 Sep. 2033

Date of Expiry



5701-08-01100920

Handwritten signature: จิรทีปต์ มะโนหาญ
Handwritten signature: ไชยวัฒน์ อ.เมืองพะเยา
Handwritten signature: ไชยวัฒน์ อ.เมืองพะเยา
Handwritten signature: ไชยวัฒน์ อ.เมืองพะเยา

ทะเบียนเลขที่ 1579900170991
คำขอที่ 5751553000363



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย จิรทีปต์ มะโนหาญ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 8 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2553

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ทริปเปิ้ล จี อิงค์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

TRIPLE G INK

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายหมึกปริ้นเตอร์ และหมึกเครื่องถ่ายเอกสาร, อุปกรณ์เครื่องเขียน

จำหน่ายอะไหล่ อุปกรณ์คอมพิวเตอร์

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 88/3

หมู่ที่ 8

ตรอก/ซอย

ถนน

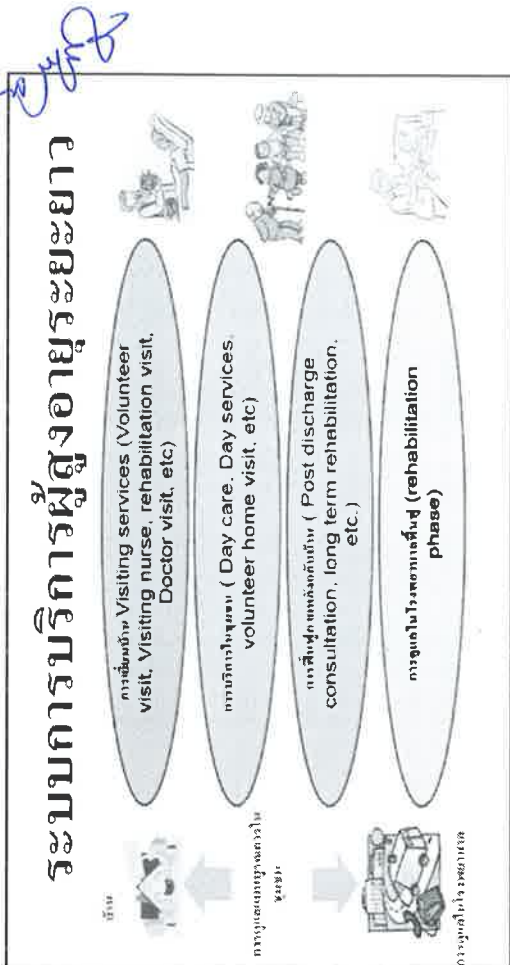
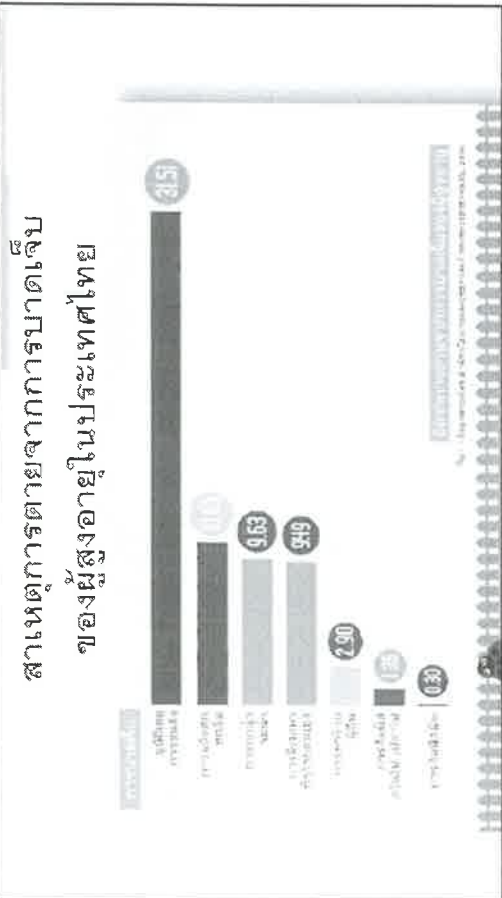
ตำบล/แขวง บ้านคู้

อำเภอ/เขต เมืองเขียงราย

จังหวัด เขียงราย

ออกให้ ณ วันที่ 18 กันยายน พ.ศ. 2558





การจำแนกประเภทของผู้สูงอายุ

ผู้สูงอายุกลุ่มที่ 1 ผู้สูงอายุที่พึ่งตนเองได้ ช่วยเหลือผู้อื่น
ชุมชนและสังคมได้ (กลุ่มติดสังคม)

ผู้สูงอายุกลุ่มที่ 2 ผู้สูงอายุที่ดูแลตนเองได้บ้าง ช่วยเหลือ
ตนเองได้บ้าง (กลุ่มติดบ้าน)

ผู้สูงอายุกลุ่มที่ 3 ผู้สูงอายุกลุ่มที่พึ่งตนเองไม่ได้ ช่วยเหลือ
ตนเองไม่ได้ (พิการ หรือทุพพลภาพ (กลุ่มติดเตียง))

การดูแลผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้

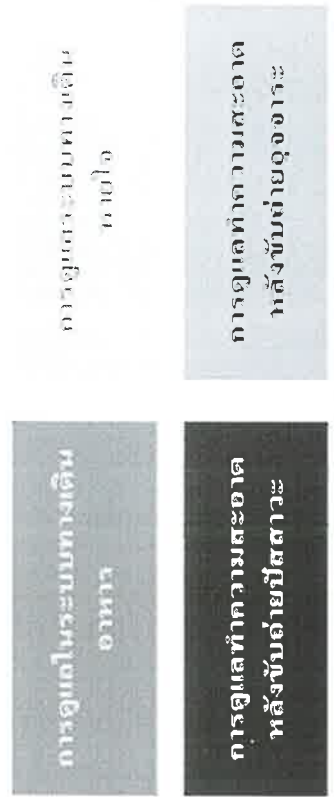
1. การดูแลกิจวัตรประจำวัน เช่น การดูแลให้รับประทานอาหาร การอาบน้ำ สระผม รีดผ้า และข้อพับอื่น การดูแลระบบทางเดินหายใจ ให้โล่งอยู่เสมอ
2. การดูแลเกี่ยวกับ โรคที่ป่วย ไม่ให้ทรุดลง ด้วยการพาไปตรวจ พบแพทย์ตามความจำเป็น ให้กินยาอย่างสม่ำเสมอ และระวัง การเกิดโรคแทรกซ้อน

การดูแลผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้

- 3. การดูแลด้านจิตใจ ไม้ให้เกิดภาวะเครียด จะมีผลกระทบต่อ สุขภาพ ทางร่างกาย ที่อยู่แล้วให้ยุ่งๆลดลง
- 4. การดูแลด้านสิ่งแวดล้อม ให้เหมาะสมกับสภาพของโรคทางกาย และสร้างบรรยากาศที่ดีขึ้นสำหรับคนสูงอายุ รวมทั้งการป้องกันอุบัติเหตุ
- 5. การดูแลสุขภาพจิตของผู้สูงอายุ ก็เป็นสิ่งสำคัญ และที่เห็นได้ชัด คือ การให้การดูแลสุขภาพจิตของผู้สูงอายุ ในด้านที่ปรึกษาหรือการให้การบำบัดทางจิตเวช และป้องกัน

25/5/68

การดูแลผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง แบ่งเป็น



การดูแลในระบบทางเดินอาหาร

- หากไม่มีการฝึกปดของการกลืน: ให้รับประทานอาหารเอง จัดให้นั่งหรือให้ยกศีรษะสูง ลักษณะอาหารควรขึ้น อ่อนนุ่ม เหมาะต่อการเคี้ยว นำรับประทาน มีสิ่งแวดล้อมที่ดี และอาหารเหมาะสมกับโรคของผู้ป่วย
- หากมีอาการฝึกปดของการกลืน: หรือรับประทานอาหารได้แต่ไม่เพียงพอ ควรให้อาหารทางสายยาง

การให้อาหารทางสายยาง

การให้อาหารทางสายยาง หมายถึง วิธีการให้อาหารแก่ผู้ป่วยที่มีปัญหาในการกลืนหรือมีโรคในปากและช่องคอตั้งแต่ระบบทางเดินอาหารยังได้อยู่โดยใส่สายให้อาหารผ่านทางจมูกเข้าสู่กระเพาะอาหาร



การดูแลผู้ป่วยได้สายยางหรือท่อให้อาหาร

หลักการที่สำคัญ

- ระมัดระวังไม่ให้สายยางหรือท่อให้อาหารหลุด
- สังเกตการอุดตันหรือเสื่อมสภาพหรือบวม ฉีกขาด ซึมของสายยาง
- รักษาความสะอาดของผิวหนังบริเวณที่ใส่ท่อให้อาหารหรือสังกะตองการผิดปกติ ควรทำความสะอาดเข้า-เย็น
- รู้วิธีการเตรียมอาหาร
- รู้วิธีให้อาหารทางสายยาง
- รู้วิธีทำความสะอาดอุปกรณ์

อุปกรณ์ที่ใช้สำหรับการให้อาหาร

- ➡ 1. กระบอกให้อาหาร ขนาด 50 ซีซี
- ➡ 2. ผ้าก๊อช 1-2 ผืน หรืออุปกรณ์สายยางให้อาหาร
- ➡ 3. สำลีสับแอลกอฮอล์ 2-4 ก้อน
- ➡ 4. อาหารเหลว 200-400 ซีซี



วิธีการให้อาหาร



1. ให้ผู้ป่วยรับประทานอาหารในท่ากึ่งหรือนอนศีรษะสูงอย่างน้อย 45 องศา
2. ล้างมือให้สะอาด เอาสำก๊อชหรือจุกคลุมปลายสายยางให้อาหารออก ทำความสะอาดปลายสายยางด้วยสำลีสับแอลกอฮอล์
3. ตรวจสอบตำแหน่งที่ติดหลอดเตอร์สายยางให้อาหารกับจมูก ให้อยู่ในตำแหน่งเดิม

วิธีการให้อาหารทางสายยาง

4. ก่อนให้อาหารทดสอบว่าสายยางอยู่ในกระเพาะอาหารก่อน แล้วจึงหักพับสายก่อนปลดกระบอกให้อาหารออกถึงถูกงอออกแล้วต่อกระบอกสูบลให้อาหารเข้ากับสายให้อาหารใหม่แล้วจึงค่อยๆรินอาหารใส่กระบอกให้อาหารและปล่อยให้ให้อาหารไหลลงช้าๆ
5. ใส่อาหารในกระบอกสูบลึงเต็ม ยกกระบอกสูบลึงระดับศีรษะ แล้วปล่อยให้ให้อาหารไหลลงอย่างช้าๆ หากมีอาการแสดงว่าสายยางติดกับอุดตันอย่าดึงอาหารเข้าไปควรแจ้งพยาบาล

วิธีการให้อาหาร

6. กรณีให้น้ำก่อนอาหารให้ปริมาณใกล้เคียงปริมาณอาหารแล้วปล่อยให้ไหลช้าๆ เมื่อหายหมดเดิมแล้วให้ประมาณ 1 กระบอก แล้วพักหับสายชนิดปลายสายยาวด้วยผ้าสะอาดจนครบน้ำดื่มทุก ปิดปลายสายยาวด้วยผ้ากอซ
7. กรณีให้น้ำหลังอาหาร ปริมาณจะ"ปัดตรงจนหายหมด เค็มเล็กน้อย 50-100 ซีซี
8. หักหับปลายสายยาวให้อาหารก่อนเปลี่ยนกระบอกอาหารของถาดและเช็ดปลายสายยาวด้วยผ้าสะอาดซับแห้งก่อนปิดปลายสายยาวให้

อาหารด้วยผ้ากอซ

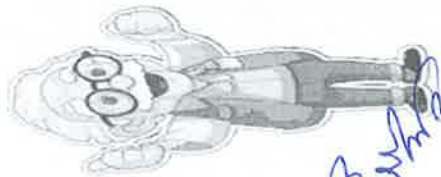
วิธีการให้อาหาร

10. เก็บอุปกรณ์การให้อาหารโดยการล้างและวางให้แห้ง เก็บไว้ในที่สะอาด
11. ขณะให้อาหาร สังเกตอาการนั้นท้อง ถ้าไม่ใส่ออกซิเจนท้องเสียอย่างรุนแรง แจ้งให้พยาบาลทราบ ต้องรับรายงานแพทย์โดยทันที
12. หากให้อาหารถาวรนั่งหรือนอนศีรษะสูงอย่างน้อย ครึ่งชั่วโมง เพื่อป้องกันการอุดตันกับหรือท้องอืดจากปัญหาการดูดซึม

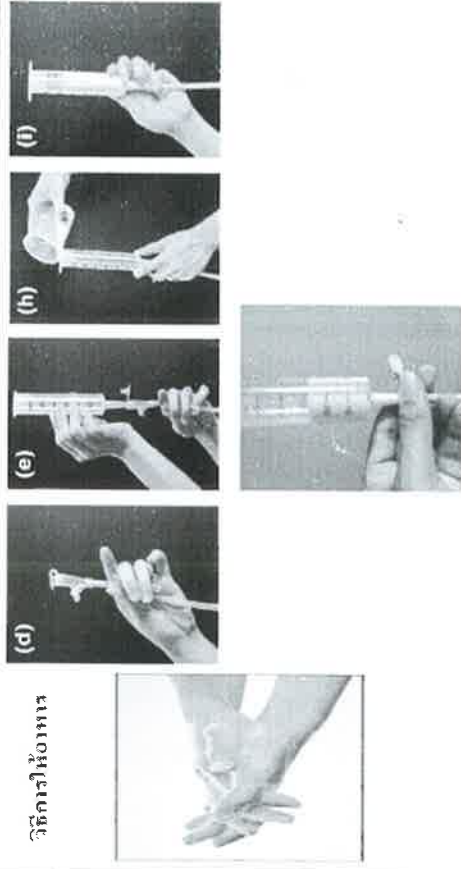


ข้อควรจำ

1. ล้างมือให้สะอาดก่อนเตรียมอาหารทุกครั้ง
2. ปริมาณอาหารที่ให้แต่ละมื้อประมาณ 200-400 ซีซี ไม่เกิน 500 ซีซี
3. แต่ละมื้อห่างกัน 4-6 ชั่วโมง
4. ควรรุ่นอาหารก่อนให้ทุกครั้ง และอาหารที่ทำให้ควรอุ่นพอดี ไม่ร้อนหรือเย็น
5. ควรดูแลความสะอาดปากและฟันและช่องจมูกและบ้วนปากบ่อยๆ



วิธีการให้อาหาร



วิธีการดูแลผู้ป่วยสูงอายุที่มีเครื่องช่วยหายใจ

ดูแลให้ได้รับออกซิเจนอย่างเพียงพอไม่มีการกั๊กถังของการ์บบอกไดออกไซด์

- ประเมินอาการของผู้ป่วย กระสับกระส่าย เล็บมีสีคล้ำหรือม่วง
- ดูแลให้เครื่องช่วยหายใจทำงานตลอดเวลา ระวังการหักพับ หลอดของสายหรือข้อต่อ
- ดูแลสมณะเพื่อช่วยให้ทางเดินหายใจโล่ง

วิธีการดูแลผู้ป่วยสูงอายุที่มีเครื่องช่วยหายใจ

ดูแลให้ได้รับออกซิเจนอย่างเพียงพอไม่มีการอุดตันของแชนหะ

- ดูแลให้ท่อช่วยหายใจอยู่ในตำแหน่งที่เหมาะสม
- ดูแลสมณะเพื่อช่วยให้ทางเดินหายใจโล่ง
- หากทำความสะดวกต่อผู้ป่วยหายใจได้ ควรทำความสะอาดด้วยน้ำต้มสุกวันละครั้ง

วิธีการดูแลผู้ป่วยสูงอายุที่มีเครื่องช่วยหายใจ

ลดความเจ็บปวดทุกขัทรมาและไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน

- ประเมินอาการของผู้ป่วย กระสับกระส่าย หรือสีหน้าไม่สุขสบาย
- ดูแลไม่ให้ท่อเลื่อนหลุดหรือสายของเครื่องช่วยหายใจดึงรั้ง
- ดูแลสมณะอย่างเบามือ และใช้เวลานั้น เพื่อลดการบาดเจ็บ
- ดูแลทำความสะอาดช่องปากบ่อยๆ
- ระวังขั้นตอนในการดูแลให้สะอาดปลอดภัยเพื่อป้องกันการติดเชื้อ

วิธีการดูแลผู้ป่วยสูงอายุที่มีเครื่องช่วยหายใจ

สามารถพักผ่อนนอนหลับได้

- จัดสิ่งแวดล้อมให้สงบ อุณหภูมิที่เหมาะสม
- หากิจกรรมให้ผู้ป่วยทำในช่วงเช้า เช่น ดูโทรทัศน์ อ่านหนังสือให้ฟัง ออกกำลังกาย
- สังเกตสิ่งที่รบกวนการนอนของผู้ป่วยเช่น ความไม่สุขสบาย ความเจ็บปวด
- นอนเป็นเพื่อนหากผู้ป่วยกลัว

วิธีการดูแลผู้ป่วยสูงอายุที่มีเครื่องช่วยหายใจ

มีการสื่อสารถึงความต้องการที่เหมาะสม

- ประเมินอาการหรือความต้องการของผู้ป่วย
- นวัตกรรมสื่อสารแทนคำพูด
- พูดคุยชักถามอาการผู้ป่วยอยู่เสมอ ด้วยคำพูดช้าและชัดเจน
- จัดกรังหรือถอดไว้ใกล้ตัวผู้ป่วย
- อธิบายให้ครอบครัวผู้ป่วยเข้าใจและมีส่วนร่วม

การดูแลความสะอาดร่างกาย

- การทำความสะอาดภายในช่องปาก: แปรงฟัน เช็ดฟัน ทำความสะอาดลิ้นถึง โคนลิ้น กระพุ้งแก้ม ก่อนอาหารหรือภายหลังรับประทานอาหาร 2 ชั่วโมง
- การทำความสะอาดร่างกาย: อาบน้ำหรือเช็ดตัวอย่างน้อยวันละ 1-2 ครั้ง
- การทำความสะอาดผมและศีรษะ: อย่างน้อยอาทิตย์ละ 2-3 ครั้ง

การดูแลความสะอาดร่างกาย

- การทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์: สั่งน้ำให้สะอาดแล้วซับให้แห้ง
- การรับรู้: ประเมินอาการเองเห็น การได้ยิน รวมทั้งกระตุ้นการรับรู้ทางสมอง เช่น พูดคุยกับครอบครัว อ่านหนังสือให้ฟัง นอกถึงวัน เวลา สถานที่ หรือให้ดูโทรทัศน์ ทำงานอดิเรก
- การดื่มน้ำ: ระวังการสำลัก ควรใช้ช้อนป้อนน้ำครึ่งกระชั้วแก้มหรือทางหลอด และให้ผู้ป่วยดื่มน้ำหรืออาหารและระหว่างเมื่อ สังเกตสีและจำนวนของปัสสาวะ ควรให้ดื่มน้ำวันละ 1.5-2 ลิตร/วัน

ตัวอย่าง ตำแหน่งการเกิดแผลกดทับ



การดูแลแผลกดทับ

การทำความสะอาดแผล กดเบาๆด้วยผ้าชุบน้ำสะอาดเช็ดเบาๆ แผลที่เริ่มมีเนื้อเยื่อใหม่
ขึ้นแสดงว่าแผลกำลังดีขึ้น

อุปกรณ์ที่ใช้ในการทำงาน



ถุงมือยางสะอาด ผ้าม่านแผล

ผ้าชุบน้ำสะอาด

การทำความสะอาดแผล 20 นาที



ถุงมือยางสะอาด

ผ้าชุบน้ำสะอาด

การทำความสะอาด

วิธีปฏิบัติ



การทำความสะอาดแผลด้วยน้ำสะอาด เช็ดเบาๆด้วยผ้าชุบน้ำสะอาด เช็ดเบาๆ แผลที่เริ่มมีเนื้อเยื่อใหม่
ขึ้นแสดงว่าแผลกำลังดีขึ้น



การทำความสะอาดแผลด้วยน้ำสะอาด เช็ดเบาๆด้วยผ้าชุบน้ำสะอาด เช็ดเบาๆ แผลที่เริ่มมีเนื้อเยื่อใหม่
ขึ้นแสดงว่าแผลกำลังดีขึ้น

วิธีการทำความสะอาด

การเช็ด ให้ใช้ผ้าชุบน้ำสะอาดเช็ดเบาๆด้วยผ้าชุบน้ำสะอาด เช็ดเบาๆ แผลที่เริ่มมีเนื้อเยื่อใหม่
ขึ้นแสดงว่าแผลกำลังดีขึ้น



การทำความสะอาด

การเช็ดให้ใช้ผ้าชุบน้ำสะอาดเช็ดเบาๆด้วยผ้าชุบน้ำสะอาด เช็ดเบาๆ แผลที่เริ่มมีเนื้อเยื่อใหม่
ขึ้นแสดงว่าแผลกำลังดีขึ้น



การทำความสะอาด

EXHIBIT 10-10



2024年12月15日

- $\mathbb{P}^1 \times \mathbb{P}^1 \rightarrow \mathbb{P}^1$ is a fibration with fibers $\mathbb{P}^1$. The map π is defined by $\pi(x, y) = x$. The map π is a fibration with fibers $\mathbb{P}^1$. The map π is a fibration with fibers $\mathbb{P}^1$.

[illegible]

1997

- [illegible]

[illegible]

ห้ามใช้. พวกเราหวังว่าสิ่งนี้สามารถช่วยในการระบุเฉพาะเจาะจงเกี่ยวกับโรคภัยไข้เจ็บของคุณได้



๒๕๕๖

CLM 350.4

2. จัดทำปฏิทินฉบับใหม่ขึ้นตั้งแต่ปี 2553 และเสนอต่อคณะกรรมาธิการฯ
แล้วทั้งนี้ขอเสนอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้พิจารณาและเสนอแนะ
3. ท้าทายหรือขอความเห็นจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องว่ามีความจำเป็น
หรือไม่สำหรับการจัดทำปฏิทินฉบับใหม่หรือการแก้ไขปฏิทินฉบับ
เดิมหรือไม่
4. ที่ความสนใจของประชาชนเกี่ยวกับปฏิทินฉบับใหม่หรือไม่
และถ้าใช่แล้ว ใช้อย่างไรบ้างหรือมีข้อเสนอแนะและปฏิทินทุกวันที่
มีลักษณะพิเศษหรือไม่
และเมื่อจัดทำปฏิทินฉบับใหม่แล้ว ใช้อย่างไรบ้างหรือมีข้อเสนอแนะ
เพิ่มเติมหรือไม่

reproduced with permission of the publisher

Abstract

1. អ្នកប្រកាសត្រូវប្រើប្រាស់ភាសាខ្មែរជាភាសាដើមក្នុងការប្រកាស និងប្រើប្រាស់ភាសាខ្មែរជាភាសាស្នើសុំក្នុងការប្រកាស។ ក្នុងករណីដែលអ្នកប្រកាសប្រើប្រាស់ភាសាបារាំង ឬភាសាអង់គ្លេស គេត្រូវប្រើប្រាស់ភាសាខ្មែរជាភាសាស្នើសុំក្នុងការប្រកាស។
2. ក្នុងករណីដែលអ្នកប្រកាសប្រើប្រាស់ភាសាខ្មែរ គេត្រូវប្រើប្រាស់ភាសាខ្មែរជាភាសាស្នើសុំក្នុងការប្រកាស។

[illegible]

[illegible]

และจะแตกต่างกันในลักษณะที่มีผู้ปกครองดูแลในโรงเรียนเพื่อ
ให้การรักษาโดยการฝึกสอนด้วยตนเองให้สามารถดูแลตนเองได้ในอนาคต

[illegible][illegible]

การดูแลผู้สูงอายุผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงในชุมชน



พว.พัฒน์ธิดา ศักดิ์เดชกุล
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่

แนวคิดการดูแลผู้สูงอายุ

ผู้สูงอายุที่มีศักยภาพในการดำรงชีวิต

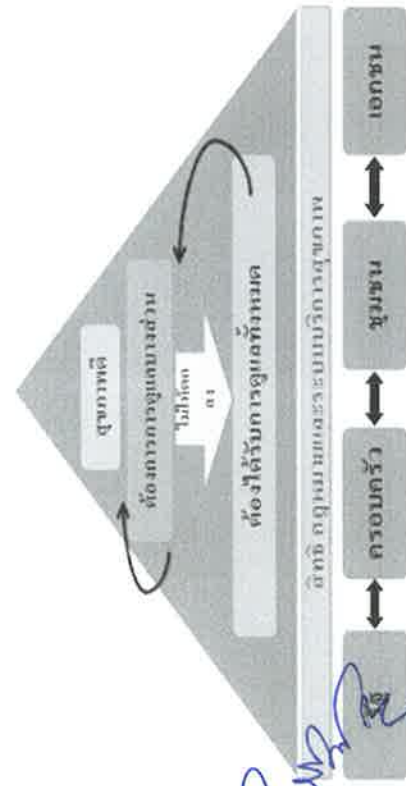
การมีส่วนร่วมกิจกรรมในสังคม

ความพึงพอใจในชีวิต

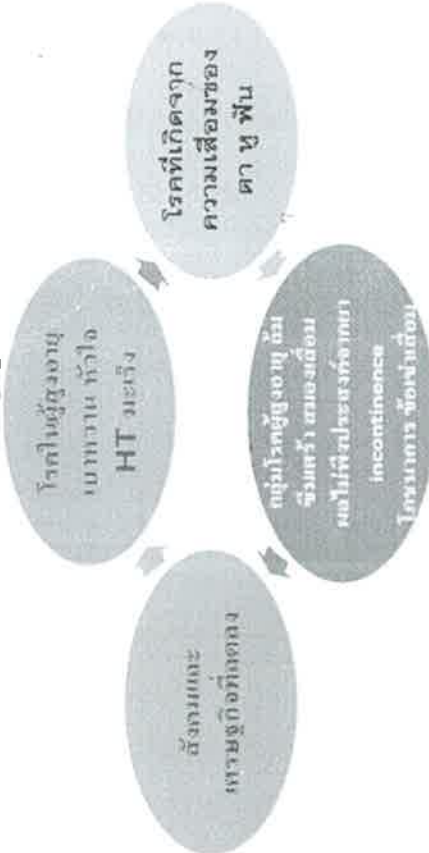
การดูแลทางสังคมและสุขภาพ

เกียรติยศและการยอมรับในสังคม

หลักการในการดูแลผู้สูงอายุ



ปัญหาในผู้สูงอายุ



||| คู่มือ

รสบร

ป้องกันภัย

ผลิตภัณฑ์สุขภาพ



สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
กระทรวงสาธารณสุข

Signature



หน้า

ดูเลอย่างไ...ห่างไกลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) 3

ความดันโลหิตสูง ทำไม? ต้องลดเค็ม! 4

เค็มน้อย โรคน้อย 5

ลดหวาน ลดโรค 6

อ่านฉลากก่อนบริโภค สุขภาพดี ชีวียั่งยืน 7

สัญลักษณ์โภชนาการ “ทางเลือกสุขภาพ” สำหรับผู้รักสุขภาพ 8

สัญลักษณ์โภชนาการ “ทางเลือกสุขภาพ” กับการลดโซเดียมและน้ำตาล 9

วิธีการอ่านฉลากโภชนาการ 10

ฉลากหวาน มัน เค็ม อ่านเป็น ได้ประโยชน์ 11

บริโภคอย่างพอดี ต้องดูที่ฉลาก หวาน มัน เค็ม 12

วิธีอ่านฉลาก หวาน มัน เค็ม (ฉลาก GDA) 13

วิธีง่าย ๆ เข้าใจ เข้าถึงข้อมูล ป้องกันโรค NCDs 14

ยาลูกกลอน ใช้อวดรักษาสารพัดโรค 15



Signature



ยาชุดซื้อง่าย ใช้สะดวก อันตรายครอบจักรวาล

หน้า 16

ยาปฏิชีวนะ ใช้ถูกเป็นมิตร ใช้ผิดเป็นภัย

หน้า 17

รู้ภัยร้าย...ยาปฏิชีวนะ

หน้า 18

ข้อพึงปฏิบัติ-ข้อห้าม เพื่อการใช้อย่างปลอดภัย

หน้า 19

เครื่องสำอาง...เลือกผิด ชีวิตเสี่ยง!

หน้า 20

ใช้เครื่องสำอางอย่างเข้าใจ ปลอดภัยแน่นอน

หน้า 21

เหตุผลที่ไม่ควรใช้เครื่องสำอางที่ไม่มีเลขที่ใบรับแจ้ง

หน้า 22

อย่าหลงกลผลิตภัณฑ์สุขภาพลวงโลก

หน้า 23

โฆษณาแบบไหน อยะ. ไม่อนุญาต

หน้า 24

โฆษณาสรรพคุณยาแบบนี้ จำไว้เลย โอ้อวดชัด ๆ

หน้า 25

เรื่องจริง...ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร

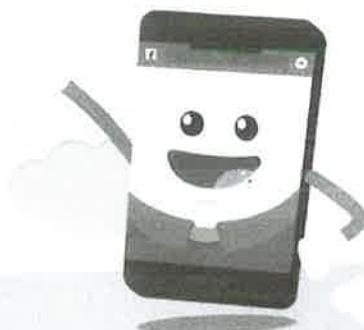
หน้า 26

ORYOR ONLINE ฉลาดเลือกเพื่อสุขภาพ

หน้า 27

Application อยะ. ตรวจเลข

หน้า 28



Signature

สาเหตุของโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

กลุ่มโรค NCDs ได้แก่



โรคเบาหวาน



โรคมะเร็ง



โรคความดันโลหิตสูง



โรคไตเรื้อรัง



โรคหัวใจและหลอดเลือด



โรคอ้วนลงพุง

วิธีการดูแลตนเอง..ห่างไกลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

เลือกกินอาหาร
ที่มีประโยชน์ โดยเพิ่ม
การกินผัก ผลไม้
และลดการกิน
อาหารที่มีน้ำตาล
ไขมัน โซเดียม
และพลังงานสูง



หลีกเลี่ยง
อาหารมัน
อาหารทอด



ลดความถี่ในการ
กินอาหารที่ต้อง
มีน้ำจิ้ม เนื่องจาก
ในน้ำจิ้มส่วนใหญ่
จะมีโซเดียมสูง



หลีกเลี่ยงการเติม
เครื่องปรุงรส
ในอาหารเพิ่ม
เช่น น้ำตาล
น้ำปลา



หลีกเลี่ยงอาหารสำเร็จรูป
อาหารกึ่งสำเร็จรูป
ที่มีโซเดียมสูง เช่น
ขนมกรุบกรอบ
บะหมี่กึ่งสำเร็จรูป เป็นต้น



ออกกำลังกาย
อย่างสม่ำเสมอ



ไม่สูบบุหรี่



หลีกเลี่ยงอาหารที่ต้องผ่าน
การแปรรูป/ถนอมอาหาร เช่น ไส้กรอก
หมยอ กุนเชียง อาหารหมักดอง
อาหารตากแห้ง



ไม่ดื่มสุรา



ไม่เครียด



ความดันโลหิตสูง ทำไม? ต้องลดเค็ม!

คำตอบคือ

เค็ม

โซเดียม

เกลือ

เป็นสาเหตุหลักของโรคความดันโลหิตสูง
ทำให้พนักกล้ามเนื้อหัวใจห้องซ้ายหนาขึ้น เสี่ยงโรคหัวใจเพิ่มขึ้น
ไตทำงานหนักขึ้น อนาคตไตเสื่อม

อาหารที่แฝงโซเดียม

น้ำปลา ซีอิ๊วขาว ปลากระป๋อง ปลาเค็ม พงชูรส
อาหารกระป๋อง อาหารกึ่งสำเร็จรูป ขนมขบเคี้ยว
ผลไม้กระป๋อง น้ำผลไม้บรรจุกล่อง ของหมักดอง
ขนมต่างๆ ที่มีส่วนประกอบของผงฟู



เค็มน้อย เรคนอย



กินเค็มมากเกินไป ทำให้...



ไตทำงานหนักขึ้น



ความดันโลหิตสูง



เกิดโรคเรื้อรังอื่น ๆ

ปริมาณโซเดียมที่ควรได้รับ **ไม่เกิน...ต่อวัน (มิลลิกรัม)**



คนปกติ
(ผู้ใหญ่)
2,000
มิลลิกรัม/วัน

ผู้ที่เป็นโรคความดันโลหิตสูง
และโรคไต
ควรลดปริมาณโซเดียมให้น้อยกว่า
ที่คนปกติได้รับ

ตัวอย่างปริมาณโซเดียมในเครื่องปรุงรส

ไม่เค็มก็มีโซเดียมแฝง กินมากก็เสี่ยงโรค

ระวัง! อาหารประจำวันก็กิน

ใน 1 วัน มีการเติมเครื่องปรุงรสหลากหลายชนิด ซึ่งเมื่อรวมกันแล้วอาจได้รับโซเดียมเกิน

ปริมาณโซเดียมในเครื่องปรุง



* ที่มา : จากข้อมูลโภชนาการสุดาก ทว่าน มั่น เค็ม, 2557. สำนักอาหาร สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข และ * เครื่องช่วยลดเค็ม



ลดหวาน ลดโรค

ปริมาณน้ำตาลที่เหมาะสมต่อวัน



เปลี่ยนมาใช้น้ำตาลของ ชงชา กาแฟ ขนาดไม่เกิน 4 กรัม
มาลดปริมาณการบริโภคน้ำตาลในแต่ละวันกันเถอะ

น้ำตาลทรายขาวบริสุทธิ์ 4 กรัม
น้ำตาลทรายขาวบริสุทธิ์ 4 กรัม

กินหวานมาก เสี่ยงต่อโรค



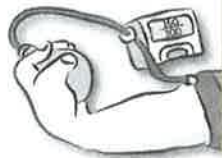
โรคอ้วน



โรคเบาหวาน



โรคหัวใจและหลอดเลือด



โรคความดันโลหิต



เด็กไทยต้องไม่ติดหวาน
เกิดโทษ โรคถามหา!!

เจ้าอ้วน



ถูกเพื่อนล้อเลียน
ขาดความมั่นใจในสังคม
การเรียนตกต่ำ



โรคฟันผุ



โรคอ้วน



การทำงานของตับอ่อน



สมองเติบโตได้ไม่ดี



ภาวะโรคแทรกซ้อน



อ่านฉลากก่อนบริโภค สุขภาพดี ชีวียั่งยืน

อ่านฉลาก
ช่วยให้บริโภคผลิตภัณฑ์อาหาร
ได้อย่างเหมาะสม
ทั้งสัญลักษณ์โภชนาการ
“ทางเลือกสุขภาพ”
ฉลากโภชนาการ
ฉลากหวาน มัน เค็ม (GDA)
เพื่อให้ทราบปริมาณ
สารอาหารสำคัญ
ที่ควรทราบ



ลดความเสี่ยงโรค



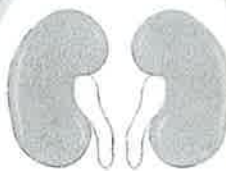
เบาหวาน



ความดัน
โลหิตสูง



อ้วน



โรคไต



“ทางเลือกสุขภาพ” กับการลดโซเดียมและน้ำตาล



สัญลักษณ์โภชนาการ “ทางเลือกสุขภาพ” กับการลดโซเดียม

การเลือกซื้อผลิตภัณฑ์ที่ฉลากมีสัญลักษณ์โภชนาการ “ทางเลือกสุขภาพ” ช่วยได้ เพราะในอาหารถึงสำเร็จรูป อาทิ ขนมปังสำเร็จรูป หรือ เครื่องปรุงรส เช่น น้ำปลา ที่แสดงสัญลักษณ์นี้ ผู้ผลิตจะมีการลดปริมาณโซเดียมให้อยู่ในเกณฑ์ที่กำหนดไว้

ตัวอย่าง : กรณีการได้รับสัญลักษณ์โภชนาการ “ทางเลือกสุขภาพ” เครื่องปรุงรสที่มีรสเค็ม (น้ำปลา)

น้ำปลาทัวไป



1 ข้อนชา

มีโซเดียม ≈ **500** มิลลิกรัม



น้ำปลาที่มีสัญลักษณ์โภชนาการ “ทางเลือกสุขภาพ”



โซเดียมน้อยกว่า

1 ข้อนชา

มีโซเดียมไม่เกิน **300** มิลลิกรัม

เกณฑ์การอาหารเป็นไปตามคำแนะนำของกรมการแพทย์และส่งเสริมการดูแลสุขภาพโภชนาการอย่างยั่งยืน

หากเติมน้ำปลา 2 ช้อนในปริมาณที่เท่ากัน การเลือกน้ำปลาที่ฉลากมีสัญลักษณ์โภชนาการ “ทางเลือกสุขภาพ” จะทำให้ได้รับโซเดียมน้อยลง

สัญลักษณ์โภชนาการ “ทางเลือกสุขภาพ” กับการลดน้ำตาล

ตัวอย่าง : กรณีการได้รับสัญลักษณ์โภชนาการ “ทางเลือกสุขภาพ” (เครื่องดื่ม)

กล่องนี้ 100 มล
มีน้ำตาล
ไม่เกิน 6 กรัม

↓

น้ำตาลไม่เกิน
15 ข้อนชา
(น้ำตาล 1 ข้อนชา = 4 กรัม)



กล่องนี้ 200 มล
มีน้ำตาล
ไม่เกิน 12 กรัม

↓

น้ำตาลไม่เกิน
3 ข้อนชา
(น้ำตาล 1 ข้อนชา = 4 กรัม)

หากสังเกตฉลากเครื่องดื่มที่จำหน่ายตามท้องตลาดแล้ว จะพบว่าเครื่องดื่มบางชนิดมีการแสดงสัญลักษณ์โภชนาการ “ทางเลือกสุขภาพ” บนฉลาก หากพบเครื่องดื่มใดมีการแสดงสัญลักษณ์นี้ แสดงว่าเครื่องดื่มนั้นมีปริมาณน้ำตาลไม่เกินเกณฑ์ที่กำหนดไว้



และหากอยากรู้ว่าเครื่องดื่มนั้นมีน้ำตาลกี่กรัม เพียงแค่อ่านฉลากโภชนาการเพิ่มเติม คุณปริมาณน้ำตาลจะรู้ได้ทันที

วิธีการอ่านฉลากโภชนาการ



ฉลากโภชนาการคืออะไร?

ฉลากโภชนาการ คือ ฉลากอาหารที่มีการแสดงข้อมูลโภชนาการ ซึ่งระบุชนิดและปริมาณสารอาหารของอาหารนั้นในกรอบสี่เหลี่ยม เรียกว่า "กรอบข้อมูลโภชนาการ" ซึ่งมีอยู่ 2 รูปแบบ ได้แก่ แบบเต็มและแบบย่อ

ฉลากโภชนาการแบบเต็ม

ข้อมูลโภชนาการ			
หนึ่งหน่วยบริโภค : 1 แก้ว (200 มิลลิลิตร)			
จำนวนหน่วยบริโภคต่อขวด : 5			
คุณค่าทางโภชนาการต่อหนึ่งหน่วยบริโภค			
พลังงานทั้งหมด 110 กิโลแคลอรี (พลังงานจากไขมัน 50 กิโลแคลอรี)			
ร้อยละของปริมาณที่แนะนำให้ทาน*			
ไขมันทั้งหมด	6 ก.		9 %
ไขมันอิ่มตัว	2.5 ก.		13 %
โคเลสเตอรอล	20 มก.		7 %
โปรตีน	8 ก.		
คาร์โบไฮเดรตทั้งหมด	8 ก.		3 %
ใยอาหาร	0 ก.		0 %
น้ำตาล	8 ก.		
โซเดียม	85 มก.		4 %
ร้อยละของปริมาณที่แนะนำให้ทาน*			
วิตามินเอ	6 %	วิตามินบี 1	8 %
วิตามินบี 2	15 %	แคลเซียม	30 %
เหล็ก	2 %		

* ร้อยละของปริมาณสารอาหารที่แนะนำให้ทานต่อวันสำหรับคนไทยอายุตั้งแต่ 6 ปีขึ้นไป (Thai RDI) โดยคิดจากความต้องการพลังงานวันละ 2,000 กิโลแคลอรี

ความต้องการพลังงานของแต่ละบุคคลแตกต่างกัน ผู้ที่ต้องการพลังงานวันละ 2,000 กิโลแคลอรี ควรได้รับสารอาหารต่างๆ ดังนี้

ไขมันทั้งหมด	น้อยกว่า	65 ก.
ไขมันอิ่มตัว	น้อยกว่า	20 ก.
โคเลสเตอรอล	น้อยกว่า	300 มก.
คาร์โบไฮเดรตทั้งหมด		300 ก.
ใยอาหาร		25 ก.
โซเดียม	น้อยกว่า	2,400 มก.

พลังงาน (กิโลแคลอรี) ต่อกรัม : ไขมัน = 9 ; โปรตีน = 4 ; คาร์โบไฮเดรต = 4

ตัวอย่างการแสดงกรอบข้อมูลโภชนาการแบบเต็มรูปแบบมาตรฐาน
ของนมพร้อมดื่ม ยี่ห้อคนไทย ขนาด 1,000 มิลลิลิตร

วิธีการอ่านฉลากโภชนาการทั้งสองแบบ
ให้หลักเกณฑ์เดียวกัน

ฉลากโภชนาการแบบย่อ

ตัวอย่างขนมขบเคี้ยว
ขนาด 120 กรัม

ส่วนที่ 1 หนึ่งหน่วยบริโภค คือ ปริมาณที่แนะนำให้ทาน
บริโภคต่อครั้ง
จากตัวอย่าง : แนะนำให้บริโภคครั้งละ 1 แก้ว
(200 มิลลิลิตร)



: หากบริโภคตามปริมาณที่แนะนำให้ทานต่อครั้ง จะ
ได้รับพลังงานและสารอาหารตามตัวเลขที่ระบุ
ไว้ในส่วนที่ 3

ส่วนที่ 2 จำนวนหน่วยบริโภคต่อภาชนะบรรจุ
คือ จำนวนครั้งที่แนะนำให้บริโภคตามปริมาณที่ระบุไว้ในหนึ่ง
หน่วยบริโภค
จากตัวอย่าง : แนะนำให้ดื่ม 5 ครั้ง (ครั้งละ 200 มิลลิลิตร)

ส่วนที่ 3 คุณค่าทางโภชนาการต่อหนึ่งหน่วยบริโภค
คือ ปริมาณพลังงานและสารอาหารที่ได้รับเมื่อบริโภคตาม
ที่ระบุไว้ในหนึ่งหน่วยบริโภค
จากตัวอย่าง : ถ้าดื่มนมขวดนี้ครั้งละ 1 แก้ว (200 มิลลิลิตร)
จะได้รับพลังงาน 110 กิโลแคลอรี น้ำตาล 8 กรัม



: ถ้าหากดื่มนมขวดนี้หมดขวดในครั้งเดียว จะได้รับ
พลังงาน 550 กิโลแคลอรี (110 กิโลแคลอรี x 5)
น้ำตาล 40 กรัม (8 กรัม x 5 ครั้ง)
เพราะนมขวดนี้แนะนำให้ดื่ม 5 ครั้ง (ครั้งละ 200 มิลลิลิตร)

ส่วนที่ 4 ร้อยละของปริมาณที่แนะนำให้ทานต่อวัน
คือ เมื่อบริโภคตามปริมาณที่ระบุไว้ในหนึ่งหน่วยบริโภค จะ
รับสารอาหารคิดเป็นร้อยละเท่าไรเมื่อเทียบกับร้อยละที่
แนะนำให้ทานต่อวัน

จากตัวอย่าง : ถ้าดื่มนมขวดนี้ครั้งละ 1 แก้ว (200 มิลลิลิตร)
จะได้รับแคลเซียม 30 % (ต้องบริโภคแคลเซียมจากอาหาร
อื่น 70 % เป็นต้น)

ข้อมูลโภชนาการ

หนึ่งหน่วยบริโภค : 6 ชิ้น (30กรัม)	
จำนวนหน่วยบริโภคต่อซอง : 4	
คุณค่าทางโภชนาการต่อหนึ่งหน่วยบริโภค	
พลังงานทั้งหมด 180 กิโลแคลอรี	
ร้อยละของปริมาณที่แนะนำให้ทาน*	
ไขมันทั้งหมด	9 ก. 14 %
โปรตีน	2 ก. 4 %
คาร์โบไฮเดรตทั้งหมด	22 ก. 7 %
น้ำตาล	8 ก. 16 %
โซเดียม	120 มก. 5 %

* ร้อยละของปริมาณสารอาหารที่แนะนำให้ทานต่อวันสำหรับคนไทยอายุตั้งแต่ 6 ปีขึ้นไป (Thai RDI) โดยคิดจากความต้องการพลังงานวันละ 2,000 กิโลแคลอรี




ลดความเสี่ยง
เป็นโรคเบาหวาน



ลดความเสี่ยง
ความดันโลหิตสูง



ควบคุมน้ำหนัก

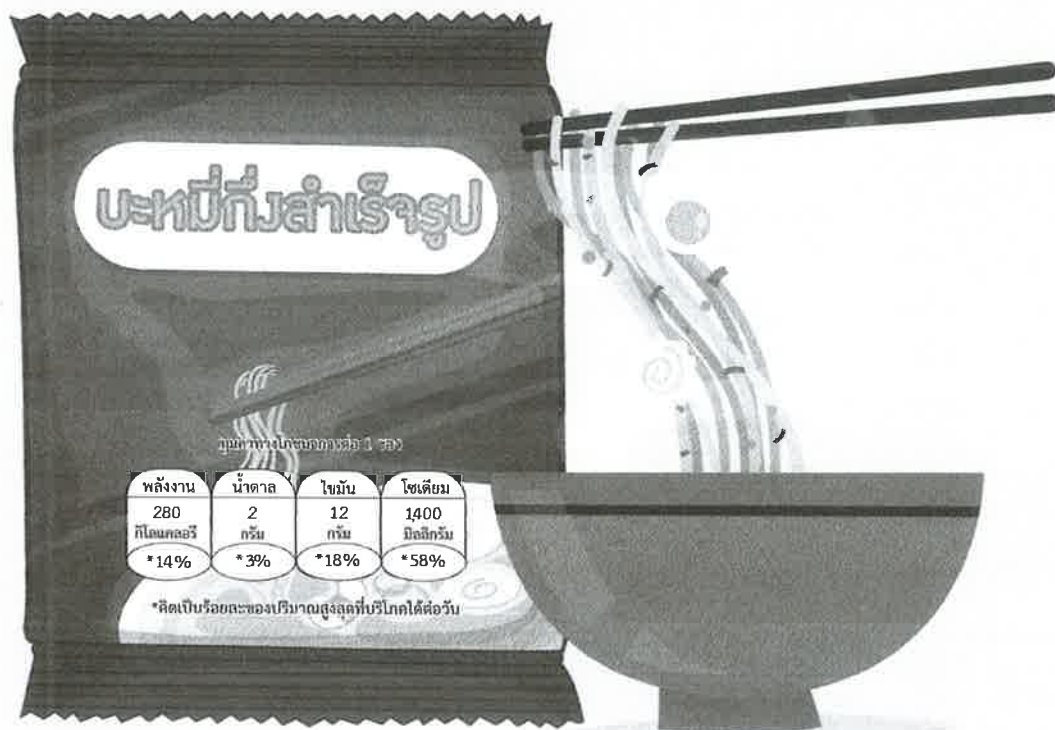


ลดความอ้วน

Signature



วิธีการอ่านฉลาก หวาน มัน เค็ม (ฉลาก GDA)



จากตัวอย่างภาพบะหมี่กึ่งสำเร็จรูป



หากบริโภคทั้งซอง
จะได้รับพลังงานและสารอาหาร
ตามที่ระบุไว้บนฉลาก GDA)

พลังงาน	280	กิโลแคลอรี
น้ำตาล	2	กรัม
ไขมัน	12	กรัม
โซเดียม	1,400	มิลลิกรัม



หากบริโภค 2 ซอง
(จะได้รับพลังงานและสารอาหาร
2 เท่าของที่ระบุไว้บนฉลาก GDA)

พลังงาน	560	กิโลแคลอรี
น้ำตาล	4	กรัม
ไขมัน	24	กรัม
โซเดียม	2,800	มิลลิกรัม

Signature



ส่งต่อข้อมูลสู่เยาวชน...ผ่านเทคโนโลยี AR (Augmented Reality)



“กินขนมกรุบกรอบมากไป
เสี่ยงโรคภัยจะฉะ ลองสแกนดูสิ”



“ไม่อยากอ้วน ง่ายๆ แค่อ่าน
ฉลาก GDA มาสแกนดูกันครับ”



“ฉลาก GDA อ่านอย่างไร
สแกนดูสิ ง่ายนิดเดียว”



“หลีกเลี่ยงอาหารไม่ปลอดภัย
ควรทำอะไร อยากรู้สแกนดู”

ดาวน์โหลดแอปพลิเคชัน ผ่าน Play Store โดยพิมพ์คำว่า Oryor Amazing Cube โดยหลังจากดาวน์โหลดแอปพลิเคชันแล้ว สามารถใช้งานได้โดยไม่ต้องใช้อินเทอร์เน็ต

นำ Smart Phone หรือแท็บเล็ต (ที่ดาวน์โหลดแอปพลิเคชันเรียบร้อยแล้ว) ส่องแต่ละภาพ จะปรากฏการ์ตูนสามมิติ และ/หรือ วิดีทัศน์การ์ตูน ซึ่งเป็นเนื้อหาที่ผู้สูงวัยควรส่งต่อแก่เยาวชนเพื่อให้ได้รับ

กรณีส่องภาพแล้วพบการ์ตูนสามมิติ ให้ส่งไปยังภาาตลอดเวลากว่าการ์ตูนจะจบ แต่หากเป็นวิดีโอการ์ตูนเมื่อเปิดเข้าสู่เนื้อหาแล้วไม่ต้องส่งค้างไว้

วิธีติดตั้ง

1



เลือกไอคอน Play Store

2

พิมพ์คำว่า
Oryor Amazing Cube
ในช่องค้นหา (Search)

3



กดเลือกแอปฟ

4

เลือก “ติดตั้ง” (Install)
และทำตามขั้นตอนที่กำหนด
เมื่อติดตั้งเสร็จจะปรากฏไอคอน



พร้อมชื่อแอปพลิเคชันที่เครื่อง

5



เปิด
และนำมาส่องสแกนภาพ
Marker เพื่อรับชมเนื้อหา
ได้ทันที

หมายเหตุ : Smart Phone หรือแท็บเล็ตที่จะดาวน์โหลดแอปพลิเคชัน Oryor Amazing Cube ต้องเป็นระบบปฏิบัติการแอนดรอยด์ เวอร์ชัน 4.4 (Amdroid 4.4 Kitkat) ขึ้นไปเท่านั้น

ยาลูกกลอน

โอ้อวดรักษาสารพัดโรค
โดยเฉพาะโรคเรื้อรัง
เช่น โรคเบาหวาน โรคกระดูกและข้อ
ความดันโลหิตสูง
อัมพฤกษ์ อัมพาต มะเร็ง



รู้ทัน

ยาลูกกลอน

ที่ไม่ขึ้นทะเบียน

ส่วนมากพบ

สเตียรอยด์

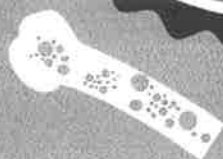
ผสมอยู่ใน ยาลูกกลอน
ที่ไม่ขึ้นทะเบียนกับ อย.

เริ่มแรก

อาการดีขึ้น



ผลข้างเคียง
จากการใช้
ยาลูกกลอน
ที่ผสมสเตียรอยด์
ระยะยาว



กระดูกพรุน



ความดันโลหิต

สูง

กระเพาะทะลุ



อ้วน เป็นสิ่ว
ขนดก หน้ากลม
มีรอยบริเวณ
ตามผิวหนัง



อาจถึงขั้นเสียชีวิต



วิธีหลีกเลี่ยง



ก่อนซื้อดูว่ามีเลขทะเบียนตำรับยา



ส่งตัวอย่างยาลูกกลอน
ไปตรวจสอบ



ซื้อยาจากร้านยาคุณภาพ



อย่าเชื่อคำโฆษณา
อวดอ้างรักษาสารพัดโรค



อย่าซื้อยาชุด

ยาชุดซื้อง่าย ใช้สะดวก อันตรายครอบจักรวาล



ยาชุดมักจะมีฉลากหรือการโฆษณาที่โอ้อวดสรรพคุณ
ว่ารักษาโรคได้สารพัด โดยเฉพาะโรคเรื้อรัง
เช่น โรคเบาหวาน โรคกระดูกพรุน โรคกระดูกและข้อ

มักพบยาสแตียรอยด์ผสมในยาชุด
ซึ่งจะทำให้เกิดผลข้างเคียง



กระเพาะทะลุ



ความดันโลหิตสูง



มีรอยปริแตก
ตามผิวหนัง



กระดูกพรุน



อาการบวมหน้า

ยาชุดอาจมีตัวยาซ้ำซ้อนกัน ทำให้ได้รับยาเกินขนาด อาจทำให้เกิดอันตรายได้

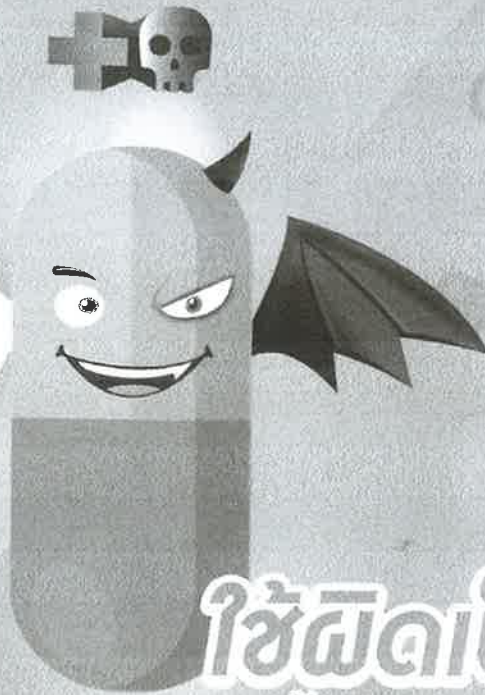
➤ ใช้ถูกเป็นมิตร

➤ ใช้เมื่อ

ติดเชื้อแบคทีเรีย
เช่น ปอดบวม โรคบิด

อย่าเข้าใจผิดว่าเป็น

➤ “ยาแก้ท้องเสีย”



ใช้ผิดเป็นภัย ✖

ดังนั้นต้อง

☠ ไม่ใช้พร้าเพชร

คือไม่ใช้กับโรคจากไวรัส
เช่น หวัด ท้องร่วง

☠ ไม่หยุดยาก่อนกำหนด
เพราะอาจทำให้เกิดเชื้อดื้อยา

☠ ไม่กินยาชุด 

☠ ไม่แบ่งยาให้ผู้อื่น 



ข้อพึงปฏิบัติ - ข้อห้าม



✓ วิธีที่ถูกต้อง

✗ วิธีที่ผิด



ตรวจรักษา/รับยา จาก....

- โรงพยาบาลรัฐบาล / เอกชน
- คลินิกที่มีใบอนุญาต



ซื้อยาทางออนไลน์

Website / IG / Facebook



ซื้อยาจากสถานที่ต่าง

วัด / ตลาดนัด / ร้าน / ร้านขายยา



ซื้อยาจาก....

- ร้านขายยาที่มีใบอนุญาต และมีเภสัชกร
จ่ายยา รวมทั้งให้คำแนะนำ



ขอแบ่งยาจากเพื่อนหรือญาติ



ซื้อยาหรือใช้ยาตามคำบอกเล่าของผู้อื่น



+ PHARMACY

ก่อนใช้ยาทุกครั้ง ต้องอ่านฉลากให้ละเอียด

และปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด



ครีม
ลบจุด
ด่าง
ดำ

โลชั่น
เซ่งขาว

ครีมหน้าขาว

ครีมหน้าขาว



เครื่องสำอาง เลือกผิด...ชีวิตเสี่ยง!

ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางที่โฆษณาอ้างว่า
ทำให้หน้าขาวใสภายใน 3-5 วัน มักพบใส่สารห้ามใช้



! ผลจากสารห้ามใช้

1



สารไฮโดรควิโนน เกิดด่างขาวที่หน้า
ผิวหน้าดำ เป็นฝ้าถาวร รักษาไม่หาย

2



กรดเรทีโนอิกหรือกรดวิตามิน
ทำให้เกิดผิวหน้าแดง หน้าลอก
แสบร้อนรุนแรง อาจทำให้ลูกในท้อง

3



สารประกอบของปรอท
เกิดผื่นแดง ผิวบาง
ทางเดินปัสสาวะอักเสบ และไตอักเสบ

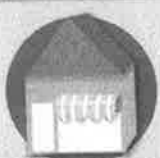
4



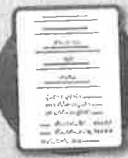
สารสเตียรอยด์ ทำให้ผิวบาง เกิดรอย
ผิวหนัง เส้นเลือดใต้ผิวหนังผิดปกติ หนึ่ง
ตลอดเวลา เกิดผื่นแพ้ เกิดสิวผด ผิวหน้า
ซีจางลง หากใช้เป็นเวลานาน จะทำให้เกิด



3 วิธี หลีกเลี่ยงครีมหลอกลวง



ซื้อเครื่องสำอาง
จากร้านที่เชื่อถือได้



ซื้อเครื่องสำอางที่มี
ฉลากภาษาไทย
มีเลขที่ใบรับแจ้ง
10 คลัก หรือ 13 คลัก
และบอกข้อมูลครบถ้วน



ตรวจสอบ
เครื่องสำอางอันตราย
ได้ที่ www.fda.moph.go.th
(เลือก "เครื่องสำอาง")

หมายเหตุ

เครื่องสำอางผสมสารห้ามใช้ จะช่วยให้ผิวดูขาวใสในระยะหนึ่งเท่านั้น
แต่อาจทำให้เกิดอันตรายต่อผิวหนังจนเสียโฉมตามมา



ใช้เครื่องสำอางอย่างเข้าใจ ปลอดภัยแน่นอน



อ่านวิธีใช้และคำเตือน
ที่ฉลากให้ละเอียด และปฏิบัติตาม
อย่างเคร่งครัด



ทดสอบการแพ้ก่อนใช้
โดยทาที่ท้องแขน ทิ้งไว้ 24-48 ชั่วโมง
หากไม่เกิดความผิดปกติ แสดงว่าใช้ได้



หยุดใช้ทันที
หากใช้เครื่องสำอางแล้ว
มีความผิดปกติ



อย่าใช้เครื่องสำอาง
ร่วมกับผู้อื่น



Signature



เหตุผล

ที่ไม่ควรใช้เครื่องสำอาง
ที่ไม่มีเลขที่ใบรับแจ้ง 10 หลัก หรือ 13 หลัก



“เสีย”
หน้าพัง เสียใจ
รักษาไม่หาย

“เสีย” อันตราย
จากสารห้ามใช้
ที่ลักลอบผสมในเครื่องสำอาง

“เสียเงินฟรี”
ได้เครื่องสำอางไม่มีคุณภาพ

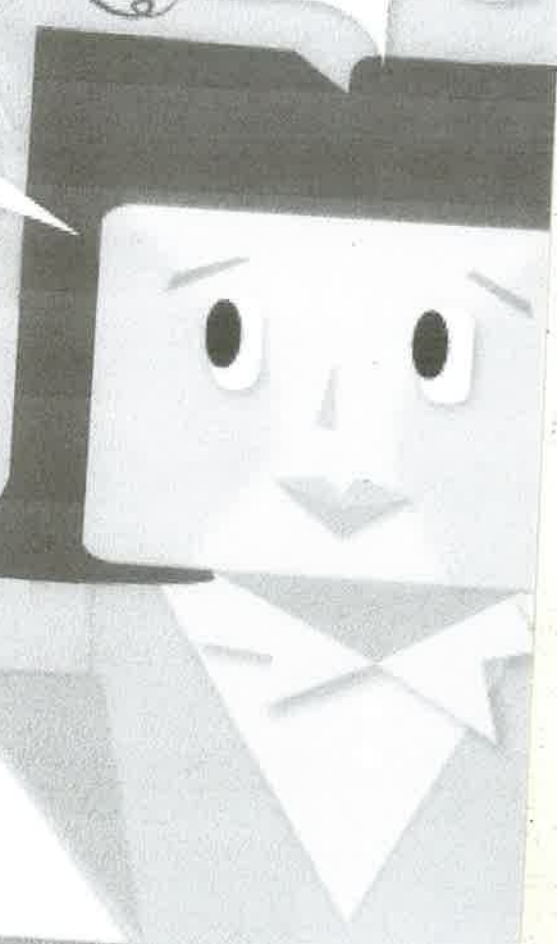
อาจไม่มีผู้รับผิดชอบ
เมื่อเกิด “อันตราย

เครื่องสำอางนั้นอาจ
“ไม่มีคุณภาพ” เพียงพอ



เลขที่ใบรับแจ้ง xx-x-xxxxxxx

นำเลขที่ใบจดแจ้ง 10 หลัก หรือ 13 หลัก
ไปตรวจสอบกับ
“Oryor Smart Application”
หรือ Application “อย.ตรวจสอบเลข” ได้



Signature

อย่าหลงกล ผลิตภัณฑ์สุขภาพปลอม



อย่าไว้ใจสิ่งที่ได้ฟังจากวิทยุทันที
สรรพคุณต่าง ๆ อาจพูดเพี้ยนเพื่อ
“อยากขายของได้” เท่านั้น



อย่าด่วนตัดสินใจ
จากรีวิวในอินเทอร์เน็ต
“หน้าม้า” เพียบ



อย่าหลงกลสื่อสิ่งพิมพ์ มักเลือก
“คนดูดี” มาแล้วทั้งนั้น



ใช้โฆษณา “ชวน” ให้ “เชื่อ”
เล่นซ้ำ ๆ ทางโทรทัศน์
50 ถึง 80 ครั้งต่อวัน



อย่าเคลิ้มกับคำอวดสรรพคุณเกินจริง
ตามช่องเคเบิล หรือดาวเทียม
“เห็นทั้งวัน ขายอยู่อย่างเดียว”



Signature

เรื่องจริง... ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร



ไม่ใช่ยา
ไม่สามารถรักษา
หรือบรรเทาโรคได้

อย่าเชื่อ
โฆษณาอวดอ้างลดอ้วน
เพิ่มสมรรถภาพทางเพศ

อย่าเชื่อ
โฆษณาขายผลิตภัณฑ์
เสริมอาหารอ้างรักษาโรคได้

รักษาโรคมะเร็ง เบาหวาน
ข้อเข่าเสื่อม วัณตาเสื่อม
ด้วยนวัตกรรมจากสารธรรมชาติ
สร้างสมดุล คุณภาพสูง

โกหกทั้งเพ!!

ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร ไม่สามารถกล่าวอ้างรักษาโรค
หรืออ้างว่ามีสรรพคุณทางยาได้



ORYOR ONLINE

ฉลาดเลือกเพื่อสุขภาพ



Website



- oryor.com
- oryornoi.com
- pca.fda.moph.go.th
- sure.oryor.com

Application

- Oryor Smart App



- เช็ก ชัวร์ แชร์



- ตรวจเลข อย.



Social Media



LINE : @fdathai



facebook.com/fdathai



twitter.com/fdathai



youtube.com/fdathai



instagram.com/fdathai

ช่องทางร้องเรียนและขอคำปรึกษา

E-mail

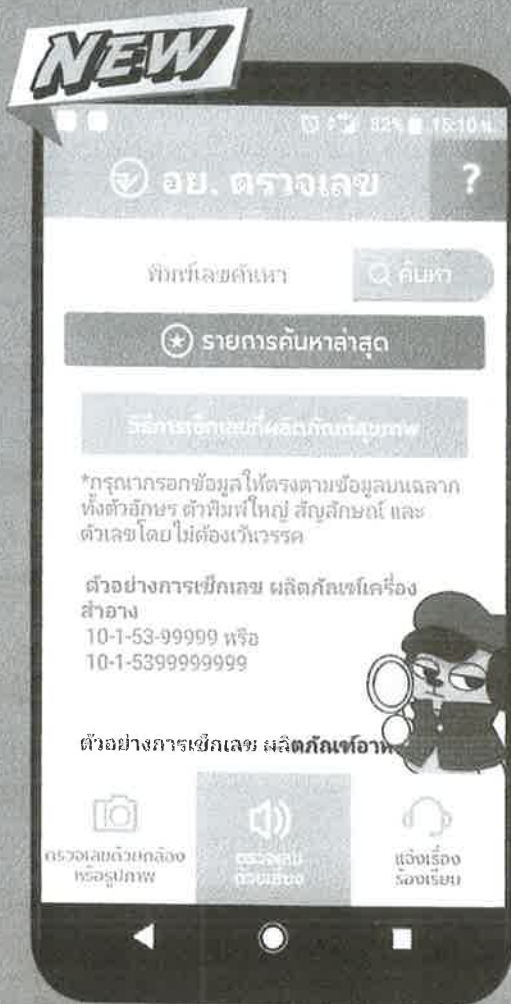
1556@fda.
moph.go.th

สายด่วน
อย.
1556

ติดต่อด้วยตัวเอง
ที่ อย. จ.นนทบุรี หรือ
สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดทั่วประเทศ



Application อย. ตรวจสอบ



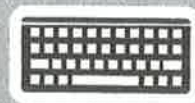
ช่องทาง การตรวจสอบ อย.



ตรวจสอบด้วยกล้อง



ตรวจสอบด้วยเสียง



ตรวจสอบด้วยตัวอักษร

ง่าย สะดวก และรวดเร็ว

พร้อมเพิ่มฟังก์ชันพิเศษ

1. ระบบบันทึกประวัติการตรวจสอบเลขย้อนหลัง
2. ระบบร้องเรียนผลิตภัณฑ์สุขภาพ

ฟรี ทั้ง iOS และ Android



Available on the
App Store



Google play

248

แบบทดสอบก่อน-หลังการอบรม โครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่บ้าน

หมู่ที่ 12 บ้านป่าสักไก่อ ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย

ลำดับ	คำถาม	ถูก	ผิด
1	สถานการณ์ปัจจุบัน ประเทศไทยเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ เนื่องจากมีประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไป มากกว่า 20 %		
2	ผู้สูงอายุ แบ่งตามทางการแพทย์มี 3 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มติดสังคม กลุ่มติดบ้าน และกลุ่มติดเตียง		
3	ในวัยผู้สูงอายุจะมีการเปลี่ยนแปลงทั้งทางร่างกายและด้านจิตใจเท่านั้น		
4	แนวคิดการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุต้องดูแลทั้งร่างกาย จิตใจ เศรษฐกิจและสังคม		
5	สาเหตุของการติดเตียงในผู้สูงอายุส่วนใหญ่เกิดจากการมีโรคประจำตัว เช่น โรคเรื้อรังต่างๆ		
6	การป้องกันผลกดทับในผู้ป่วยติดเตียงต้องช่วยพลิกตะแคงตัวทุก 2 - 4 ชั่วโมง		
7	ก่อนและหลังให้การดูแลสุขภาพผู้ป่วยติดเตียง ต้องล้างมือให้สะอาดทุกครั้ง		
8	การทำความสะอาดร่างกายผู้ป่วยติดเตียงควรทำอย่างน้อยวันละ 1-2 ครั้ง		
9	การทำแผลที่ถูกต้องต้องใช้แอลกอฮอล์ในการเช็ดในแผลก่อนทุกครั้ง		
10	ผู้ป่วยมีอาการกระสับกระส่าย หายใจไม่ออก เล็บมีสีคล้ำหรือมีม่วง ปากซีดเขียวคล้ำ แสดงว่าผู้ป่วยมีภาวะขาดออกซิเจน		

แบบทดสอบก่อน-หลังการอบรม โครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่บ้าน

หมู่ที่ 12 บ้านป่าสักไก่อ.บ้านตู อ.เมือง จ.เชียงราย

ลำดับ	คำถาม	ถูก	ผิด
1	สถานการณ์ปัจจุบัน ประเทศไทยเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ เนื่องจากมีประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไป มากกว่า 20 %		
2	ผู้สูงอายุ แบ่งตามทางการแพทย์มี 3 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มติดสังคม กลุ่มติดบ้าน และกลุ่มติดเตียง		
3	ในวัยผู้สูงอายุจะมีการเปลี่ยนแปลงทั้งทางด้านร่างกายและด้านจิตใจเท่านั้น		
4	แนวความคิดดูแลผู้สูงอายุต้องดูแลทั้งร่างกาย จิตใจ เศรษฐกิจและสังคม		
5	สาเหตุของการติดเตียงในผู้สูงอายุส่วนใหญ่เกิดจากการมีโรคประจำตัว เช่น โรคเรื้อรังต่างๆ		
6	การป้องกันแผลกดทับในผู้ป่วยติดเตียงต้องช่วยพลิกตะแคงตัวทุก 2 - 4 ชั่วโมง		
7	ก่อนและหลังให้การดูแลผู้ป่วยติดเตียง ต้องล้างมือให้สะอาดทุกครั้ง		
8	การทำความสะอาดร่างกายผู้ป่วยติดเตียงควรทำอย่างน้อยวันละ 1-2 ครั้ง		
9	การทำแผลที่ถูกต้องต้องใช้แอลกอฮอล์ในการเช็ดในแผลก่อนทุกครั้ง		
10	ผู้ช่วยมีอาการกระสับกระส่าย หายใจไม่ออก เล็บมีสีคล้ำหรือมีม่วง ปากซีดเขียวคล้ำ แสดงว่าผู้ป่วยมีภาวะขาดออกซิเจน		

แบบสอบถามความพึงพอใจผู้เข้ารับการอบรม

โครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่บ้าน หมู่ที่ 12 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

คำอธิบาย แบบประเมินฉบับนี้มีทั้งหมด 3 ตอน ขอให้ผู้ตอบแบบประเมินตอบให้ครบทั้ง 3 ตอน เพื่อให้การดำเนินโครงการเป็นไปตามวัตถุประสงค์และเพื่อเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้ต่อไป

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

1. เพศ

☐ หญิง ☐ ชาย

2. อายุ

☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☐ 51 ปีขึ้นไป

3. อาชีพ

☐ เกษตรกรรม ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ
☐ ลูกจ้าง ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☐ อื่นๆ.....

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ของท่านเพียงระดับเดียว

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำความรู้ไปใช้				
	มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	น้อยที่สุด 1
ด้านวิชาการ					
1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน					
2. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม					
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / อาหาร					
1. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม					
2. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม					
3. อาหาร มีความเหมาะสม					
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้					
2. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้					

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

1. ข้อเสนอแนะ ดี ชม ในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามค่ะ



กัญญา 100

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านป่าสักไก่อ

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 30 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568

เรียน ทศพร ทรัพย์มณี

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุบ้านป่าสักไก่อ หมู่ที่ 12 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน จัดทำรูปเล่มรายงานโครงการอบรมในโครงการพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุ

ในราคาเป็นเงิน 400 บาท (สี่ร้อยบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 30 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568

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

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้ว่าจ้าง
(ทศพร ทรัพย์มณี)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้รับจ้าง
(ทศพร ทรัพย์มณี)

(ลงชื่อ) [Signature] พยาน
(ทศพร ทรัพย์มณี)

(ลงชื่อ) [Signature] พยาน
(ทศพร ทรัพย์มณี)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ กรมการโยธาฯ มณฑลภูเก็ต

ตำบลบ้านคู อำเภอมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 30 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568

เรื่อง ตรวจรับ การติดตั้งระบบงาน

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุ มณฑลภูเก็ต

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุ มณฑลภูเก็ต

ได้ซื้อหรือจ้าง

การติดตั้งระบบงานวิศวกรรมโยธาในโครงการก่อสร้างถนน กรมการโยธาฯ

จาก เทศบาลตำบลบ้านคู

งบประมาณ 400

บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 30

เดือน พฤษภาคม

พ.ศ. 2568

นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 30 เดือน พฤษภาคม

พ.ศ. 2568 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) [Signature] กรรมการ

(นางจินตนา นามวงศ์)

(ลงชื่อ) [Signature] กรรมการ

(นางสาวนันทนา นามวงศ์)

(ลงชื่อ) [Signature] กรรมการ

(นางสาวนันทนา นามวงศ์)



ใบสำคัญรับเงิน

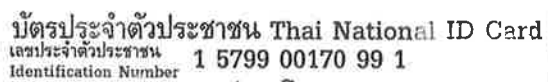
วันที่..... 30 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568
ข้าพเจ้า..... มะจันท์..... นามสกุล มะจินต..... อยู่บ้านเลขที่ 336
ซอย..... ถนน ๕๔๑๐ ตำบล มหิดล อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงใหม่
ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ..... ตำบล มหิดล
อำเภอ..... เมือง จังหวัด เชียงใหม่ ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าจัดทำรูปเล่มรายงานโครงการในตำบล เมืองกับเทศบาลนครเชียงใหม่	400
รวมเป็นเงิน	400

จำนวนเงิน..... ๔๐๐ บาท
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน
(จิรศักดิ์ อ. โท)

ลงชื่อ..... ผู้จ่ายเงิน
(นางสาว กนกพร กิ่งแก้ว)



ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย จิรทีปต์ มะโนหาญ

Name **Mr. Jiratipt**

Last name **Manoharn**

เกิดวันที่ 6 ก.ย. 2530

Date of Birth 6 Sep. 1987



ที่อยู่ 336 หมู่ที่ 20 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย

จ.เข็ญงราย

10 M.A. 2568

วันเอกปัตร

10 Jan. 2025
Date of issue

(นายไชยวัฒน์ จุนทิระพงษ์)
เจ้าพนักงานออกบัตร

5 ព.ម. 2576

วันบัตรหมดอายุ

5 Sep. 2033
Date of Expiry



5701-05-01100920

ทะเบียนเลขที่ 1579900170991
คำขอที่ 5751553000363



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย จิรทีปต์ มะโนหาญ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 8 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2553

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ทริปเปิ้ล จี อิงค์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

TRIPLE G INK

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายหมึกปริ้นเตอร์ และหมึกเครื่องถ่ายเอกสาร, อุปกรณ์เครื่องเขียน

จำหน่ายอะไหล่ อุปกรณ์คอมพิวเตอร์

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 88/3 หมู่ที่ 8 ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง บ้านค้อ อำเภอ/เขต เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย

ออกให้ ณ วันที่ 18 กันยายน พ.ศ. 2558



ภาพลำดับการดำเนินงานการอบรม

เตรียมสถานที่



ป้ายโครงการ



ลงทะเบียน



กล่าวรายงาน



Signature

กล่าวเปิดโดย นายบุญพันธ์ พุทธโชติอนันต์

วิทยาการ



อบรม 2



AS

อบรม 3 ปฏิบัติการโดยการสาธิต



Signature

กล่าวปิดและมอบของระลึกผู้ทำแบบสอบถามถูกมากที่สุดได้คะแนนมากที่สุด



แบบทดสอบก่อน-หลังการอบรม โครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่บ้าน

หมู่ที่ 12 บ้านป่าสักไก่อ.ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย

ลำดับ	คำถาม	ถูก	ผิด
1	สถานการณ์ปัจจุบัน ประเทศไทยเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ เนื่องจากมีประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไป มากกว่า 20 %		
2	ผู้สูงอายุ แบ่งตามทางการแพทย์มี 3 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มติดสังคม กลุ่มติดบ้าน และกลุ่มติดเตียง		
3	ในวัยผู้สูงอายุจะมีการเปลี่ยนแปลงทั้งทางด้านร่างกายและด้านจิตใจเท่านั้น		
4	แนวทางการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุต้องดูแลทั้งร่างกาย จิตใจ เศรษฐกิจและสังคม		
5	สาเหตุของการติดเตียงในผู้สูงอายุส่วนใหญ่เกิดจากการมีโรคประจำตัว เช่น โรคเรื้อรังต่างๆ		
6	การป้องกันแผลกดทับในผู้ป่วยติดเตียงต้องช่วยพลิกตะแคงตัวทุก 2 - 4 ชั่วโมง	X	
7	ก่อนและหลังให้การดูแลผู้ป่วยติดเตียง ต้องล้างมือให้สะอาดทุกครั้ง		
8	การทำควมสะอาดร่างกายผู้ป่วยติดเตียงควรทำอย่างน้อยวันละ 1-2 ครั้ง		
9	การทำแผลที่ถูกต้องต้องใช้แอลกอฮอล์ในการเช็ดในแผลก่อนทุกครั้ง	X	
10	ผู้ป่วยมีอาการกระดูกสะล่าย หายใจไม่ออก เล็บมีสีคล้ำหรือมีม่วง ปากซีดเขียวคล้ำ แสดงว่าผู้ป่วยมีภาวะขาดออกซิเจน		

แบบทดสอบก่อน-หลังการอบรม โครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่บ้าน

หมู่ที่ 12 บ้านป่าสักไเก่ ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย

ลำดับ	คำถาม	ถูก	ผิด
1	สถานการณ์ปัจจุบัน ประเทศไทยเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ เนื่องจากมีประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไป มากกว่า 20 %	☒	
2	ผู้สูงอายุ แบ่งตามทางการแพทย์มี 3 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มติดสังคม กลุ่มติดบ้าน และกลุ่มติดเตียง	☒	
3	ในวัยผู้สูงอายุจะมีการเปลี่ยนแปลงทั้งทางด้านร่างกายและด้านจิตใจเท่านั้น	☒	
4	แนวความคิดการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุต้องดูแลทั้งร่างกาย จิตใจ เศรษฐกิจและสังคม	☒	
5	สาเหตุของการติดเตียงในผู้สูงอายุส่วนใหญ่เกิดจากการมีโรคประจำตัว เช่น โรคเรื้อรังต่างๆ	☒	
6	การป้องกันและลดทาบในผู้ป่วยติดเตียงต้องช่วยพลิกตะแคงตัวทุก 2 - 4 ชั่วโมง	☒	
7	ก่อนและหลังให้การดูแลผู้ป่วยติดเตียง ต้องล้างมือให้สะอาดทุกครั้ง	☒	
8	การทำความสะอาดร่างกายผู้ป่วยติดเตียงควรทำอย่างน้อยวันละ 1-2 ครั้ง	☒	
9	การทำแผลที่ถูกต้องต้องใช้แอลกอฮอล์ในการเช็ดในแผลก่อนทุกครั้ง	☒	
10	ผู้ป่วยมีอาการกระสับกระส่าย หายใจไม่ออก เล็บมีสีคล้ำหรือม่วง ปากซีดเขียวคล้ำ แสดงว่าผู้ป่วยมีภาวะขาดออกซิเจน	☒	

แบบทดสอบก่อน-หลังการอบรม โครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่บ้าน

สำเนา

หมู่ที่ 12 บ้านป่าสักไก่อ.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย

ลำดับ	คำถาม	ถูก	ผิด
1	สถานการณ์ปัจจุบัน ประเทศไทยเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ เนื่องจากมีประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไป มากกว่า 20 %	✓	
2	ผู้สูงอายุ แบ่งตามทางการแพทย์มี 3 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มติดสังคม กลุ่มติดบ้าน และกลุ่มติดเตียง	✓	
3	ในวัยผู้สูงอายุจะมีการเปลี่ยนแปลงทั้งทางด้านร่างกายและด้านจิตใจเท่านั้น		✗
4	แนวคิดการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุต้องดูแลทั้งร่างกาย จิตใจ เศรษฐกิจและสังคม	✓	
5	สาเหตุของการติดเตียงในผู้สูงอายุส่วนใหญ่เกิดจากการมีโรคประจำตัว เช่น โรคเรื้อรังต่างๆ		✗
6	การป้องกันแผลกดทับในผู้ป่วยติดเตียงต้องช่วยพลิกตะแคงตัวทุก 2 - 4 ชั่วโมง	✓	
7	ก่อนและหลังให้การดูแลสุขภาพผู้ป่วยติดเตียง ต้องล้างมือให้สะอาดทุกครั้ง	✓	
8	การทำความสะอาดร่างกายผู้ป่วยติดเตียงควรทำอย่างน้อยวันละ 1-2 ครั้ง	✓	
9	การทำแผลที่ถูกต้องต้องใช้แอลกอฮอล์ในการเช็ดในแอลกอฮอล์ทุกครั้ง		✗
10	ผู้ป่วยมีอาการกระดูกสะอ่าย หายใจไม่ออก เล็บมีสีคล้ำหรือมีม่วง ปากซีดเขียวคล้ำ แสดงว่าผู้ป่วยมีภาวะขาดออกซิเจน	✓	

แบบทดสอบก่อน-หลังการอบรม โครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่บ้าน

หมู่ที่ 12 บ้านปากไถ่ ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย

ลำดับ	คำถาม	ถูก	ผิด
1	สถานการณ์ปัจจุบัน ประเทศไทยเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ เนื่องจากมีประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไป มากกว่า 20 %	✓	
2	ผู้สูงอายุ แบ่งตามทางการแพทย์มี 3 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มติดสังคม กลุ่มติดบ้าน และกลุ่มติดเตียง	✓	
3	ในวัยผู้สูงอายุจะมีการเปลี่ยนแปลงทั้งทางด้านร่างกายและด้านจิตใจเท่านั้น	✗	✗
4	แนวคิดการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุต้องดูแลทั้งร่างกาย จิตใจ เศรษฐกิจและสังคม	✓	
5	สาเหตุของการติดเชื้อในผู้สูงอายุส่วนใหญ่เกิดจากการมีโรคประจำตัว เช่น โรคเรื้อรังต่างๆ	✗	✗
6	การป้องกันแผลกดทับในผู้ป่วยติดเตียงต้องช่วยพลิกตะแคงตัวทุก 2 - 4 ชั่วโมง	✗	✗
7	ก่อนและหลังให้การดูแลผู้ป่วยติดเตียง ต้องล้างมือให้สะอาดทุกครั้ง	✓	
8	การทำความสะอาดร่างกายผู้ป่วยติดเตียงควรทำอย่างน้อยวันละ 1-2 ครั้ง	✓	
9	การทำแผลที่ถูกต้องต้องใช้แอลกอฮอล์ในการเช็ดในแอลกอฮอล์ทุกครั้ง		✗
10	ผู้ป่วยมีอาการกระสับกระส่าย หายใจไม่ออก เล็บมีสีคล้ำหรือม่วง ปากซีดเขียวคล้ำ แสดงว่าผู้ป่วยมีภาวะขาดออกซิเจน	✓	

แบบทดสอบก่อน-หลังการอบรม โครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่บ้าน

หมู่ที่ 12 บ้านป่าสักไถ่ ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย

ลำดับ	คำถาม	ถูก	ผิด
1	สถานการณ์ปัจจุบัน ประเทศไทยเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ เนื่องจากมีประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไป มากกว่า 20 %	✓	
2	ผู้สูงอายุ แบ่งตามทางการแพทย์มี 3 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มติดสังคม กลุ่มติดบ้าน และกลุ่มติดเตียง	✓	
3	ในวัยผู้สูงอายุจะมีการเปลี่ยนแปลงทั้งทางด้านร่างกายและด้านจิตใจเท่านั้น		✓
4	แนวทางการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุต้องดูแลทั้งร่างกาย จิตใจ เศรษฐกิจและสังคม	✓	
5	สาเหตุของการติดเตียงในผู้สูงอายุส่วนใหญ่เกิดจากการมีโรคประจำตัว เช่น โรคเรื้อรังต่างๆ		✓
6	การป้องกันแผลกดทับในผู้ป่วยติดเตียงต้องช่วยพลิกตะแคงตัวทุก 2 - 4 ชั่วโมง		✓
7	ก่อนและหลังให้การดูแลสุขภาพผู้ป่วยติดเตียง ต้องล้างมือให้สะอาดทุกครั้ง	✓	
8	การทำควมสะอาดร่างกายผู้ป่วยติดเตียงควรทำอย่างน้อยวันละ 1-2 ครั้ง	✓	
9	การทำแผลที่ถูกต้องต้องใช้แอลกอฮอล์ในการเช็ดในแผลก่อนทุกครั้ง		✓
10	ผู้ป่วยมีอาการกระสับกระส่าย หายใจไม่ออก เล็บมีสีคล้ำหรือม่วง ปากซีดเขียวคล้ำ แสดงว่าผู้ป่วยมีภาวะขาดออกซิเจน	✓	

แบบทดสอบก่อน-หลังการอบรม โครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่บ้าน

หมู่ที่ 12 บ้านป่าสักไก่อ ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย

ลำดับ	คำถาม	ถูก	ผิด
1	สถานการณ์ปัจจุบัน ประเทศไทยเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ เนื่องจากมีประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไป มากกว่า 20 %	✓	
2	ผู้สูงอายุ แบ่งตามทางการแพทย์มี 3 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มติดสังคม กลุ่มติดบ้าน และกลุ่มติดเตียง	✓	
3	ในวัยผู้สูงอายุจะมีการเปลี่ยนแปลงทั้งทางด้านร่างกายและด้านจิตใจเท่านั้น	✓	
4	แนวทางการดูแลผู้สูงอายุต้องดูแลทั้งร่างกาย จิตใจ เศรษฐกิจและสังคม	✓	
5	สาเหตุของการติดเตียงในผู้สูงอายุส่วนใหญ่เกิดจากการมีโรคประจำตัว เช่น โรคเรื้อรังต่างๆ		✓
6	การป้องกันแผลกดทับในผู้ป่วยติดเตียงต้องช่วยพลิกตะแคงตัวทุก 2 - 4 ชั่วโมง		✓
7	ก่อนและหลังให้การดูแลผู้ป่วยติดเตียง ต้องล้างมือให้สะอาดทุกครั้ง	✓	
8	การทำความสะอาดร่างกายผู้ป่วยติดเตียงควรทำอย่างน้อยวันละ 1-2 ครั้ง	✓	
9	การทำแผลที่ถูกต้องต้องใช้แอลกอฮอล์ในการเช็ดในแอลกอฮอล์ทุกครั้ง		✓
10	ผู้ป่วยมีอาการกระสับกระส่าย หายใจไม่ออก เล็บสีคล้ำหรือม่วง ปากซีดเขียวคล้ำ แสดงว่าผู้ป่วยมีภาวะขาดออกซิเจน	✓	

แบบทดสอบก่อน-หลังการอบรม โครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่บ้าน

หมู่ที่ 12 บ้านป่าสักไก่อ ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย

ลำดับ	คำถาม	ถูก	ผิด
1	สถานการณ์ปัจจุบัน ประเทศไทยเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ เนื่องจากมีประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไป มากกว่า 20 %	✓	
2	ผู้สูงอายุ แบ่งตามทางการแพทย์มี 3 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มติดสังคม กลุ่มติดบ้าน และกลุ่มติดเตียง		
3	ในวัยผู้สูงอายุจะมีการเปลี่ยนแปลงทั้งทางด้านร่างกายและด้านจิตใจเท่านั้น	✓	✗
4	แนวคิดการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุต้องดูแลทั้งร่างกาย จิตใจ เศรษฐกิจและสังคม	✓	
5	สาเหตุของการติดเตียงในผู้สูงอายุส่วนใหญ่เกิดจากการมีโรคประจำตัว เช่น โรคเรื้อรังต่างๆ	✓	✗
6	การป้องกันและลดทาบในผู้ป่วยติดเตียงต้องช่วยพลิกตะแคงตัวทุก 2 - 4 ชั่วโมง	✓	✗
7	ก่อนและหลังให้การดูแลสุขภาพผู้ป่วยติดเตียง ต้องล้างมือให้สะอาดทุกครั้ง	✓	
8	การทำควมสะอาดร่างกายผู้ป่วยติดเตียงควรทำอย่างน้อยวันละ 1-2 ครั้ง	✓	
9	การทำแผลที่ถูกต้องต้องใช้แอลกอฮอล์ในการเช็ดในแอลกอฮอล์ทุกครั้ง		✓
10	ผู้ป่วยมีอาการกระสับกระส่าย หายใจไม่ออก เล็บมีสีคล้ำหรือมีม่วง ปากซีดเขียวคล้ำ แสดงว่าผู้ป่วยมีภาวะขาดออกซิเจน	✓	

แบบทดสอบก่อน-หลังการอบรม โครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่บ้าน

หมู่ที่ 12 บ้านป่าสักไก่อ ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย

ลำดับ	คำถาม	ถูก	ผิด
1	สถานการณ์ปัจจุบัน ประเทศไทยเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ เนื่องจากมีประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไป มากกว่า 20 %	✓	
2	ผู้สูงอายุ แบ่งตามทางการแพทย์มี 3 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มติดสังคม กลุ่มติดบ้าน และกลุ่มติดเตียง	✓	
3	ในวัยผู้สูงอายุจะมีการเปลี่ยนแปลงทั้งทางด้านร่างกายและด้านจิตใจเท่านั้น		✓
4	แนวทางการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุต้องดูแลทั้งร่างกาย จิตใจ เศรษฐกิจและสังคม	✓	
5	สาเหตุของการติดเตียงในผู้สูงอายุส่วนใหญ่เกิดจากการมีโรคประจำตัว เช่น โรคเรื้อรังต่างๆ	✓	✗
6	การป้องกันแผลกดทับในผู้ป่วยติดเตียงต้องช่วยพลิกตะแคงตัวทุก 2 - 4 ชั่วโมง	✓	✗
7	ก่อนและหลังให้การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุติดเตียง ต้องล้างมือให้สะอาดทุกครั้ง	✓	
8	การทำความสะอาดร่างกายผู้ป่วยติดเตียงควรทำอย่างน้อยวันละ 1-2 ครั้ง	✓	
9	การทำแผลที่ถูกต้องต้องใช้แอลกอฮอล์ในการเช็ดในแผลก่อนทุกครั้ง		✓
10	ผู้ป่วยมีอาการกระดูกสะล่าย หายใจไม่ออก เล็บมีสีคล้ำหรือมีม่วง ปากซีดเขียวคล้ำ แสดงว่าผู้ป่วยมีภาวะขาดออกซิเจน	✓	

แบบทดสอบก่อน-หลังการอบรม โครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่บ้าน

หมู่ที่ 12 บ้านป่าสักไก่อ.ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย

ลำดับ	คำถาม	ถูก	ผิด
1	สถานการณ์ปัจจุบัน ประเทศไทยเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ เนื่องจากมีประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไป มากกว่า 20 %	✓	
2	ผู้สูงอายุ แบ่งตามทางการแพทย์มี 3 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มติดสังคม กลุ่มติดบ้าน และกลุ่มติดเตียง	✓	
3	ในวัยผู้สูงอายุจะมีการเปลี่ยนแปลงทั้งทางร่างกายและด้านจิตใจเท่านั้น	✓	×
4	แนวความคิดการดูแลผู้สูงอายุต้องดูแลทั้งร่างกาย จิตใจ เศรษฐกิจและสังคม	✓	
5	สาเหตุของการติดเตียงในผู้สูงอายุส่วนใหญ่เกิดจากการมีโรคประจำตัว เช่น โรคเรื้อรังต่างๆ	✓	×
6	การป้องกันแผลกดทับในผู้ป่วยติดเตียงต้องช่วยพลิกตะแคงตัวทุก 2 - 4 ชั่วโมง	✓	×
7	ก่อนและหลังให้การดูแลผู้ป่วยติดเตียง ต้องล้างมือให้สะอาดทุกครั้ง	✓	
8	การทำควมสะอาดร่างกายผู้ป่วยติดเตียงควรทำอย่างน้อยวันละ 1-2 ครั้ง	✓	
9	การทำแผลที่ถูกต้องต้องใช้อุปกรณ์การเช็ดในแอลกอฮอล์ทุกครั้ง	✓	
10	ผู้ป่วยมีอาการกระสับกระส่าย หายใจไม่ออก เล็บมีสีคล้ำหรือม่วง ปากซีดเขียวคล้ำ แสดงว่าผู้ป่วยมีภาวะขาดออกซิเจน	✓	

แบบทดสอบก่อน-หลังการอบรม โครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่บ้าน

หมู่ที่ 12 บ้านป่าสักไก่อ.ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย

ลำดับ	คำถาม	ถูก	ผิด
1	สถานการณ์ปัจจุบัน ประเทศไทยเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ เนื่องจากมีประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไป มากกว่า 20 %	☒	☐
2	ผู้สูงอายุ แบ่งตามทางการแพทย์มี 3 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มติดสังคม กลุ่มติดบ้าน และกลุ่มติดเตียง	☒	☐
3	ในวัยผู้สูงอายุจะมีการเปลี่ยนแปลงทั้งทางด้านร่างกายและด้านจิตใจเท่านั้น	☒	☒
4	แนวคิดการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุต้องดูแลทั้งร่างกาย จิตใจ เศรษฐกิจและสังคม	☒	☐
5	สาเหตุของการติดเตียงในผู้สูงอายุส่วนใหญ่เกิดจากการมีโรคประจำตัว เช่น โรคเรื้อรังต่างๆ	☒	☒
6	การป้องกันและลดทาบในผู้ป่วยติดเตียงต้องช่วยพลิกตะแคงตัวทุก 2 - 4 ชั่วโมง	☒	☒
7	ก่อนและหลังให้การดูแลสุขภาพผู้ป่วยติดเตียง ต้องล้างมือให้สะอาดทุกครั้ง	☒	☐
8	การทำควมสะอาดร่างกายผู้ป่วยติดเตียงควรทำอย่างน้อยวันละ 1-2 ครั้ง	☒	☐
9	การทำแผลที่ถูกต้องต้องใช้แอลกอฮอล์ในการเช็ดในแผลก่อนทุกครั้ง	☒	☒
10	ผู้ป่วยมีอาการกระสับกระส่าย หายใจไม่ออก เล็บมีสีคล้ำหรือมีม่วง ปากซีดเขียวคล้ำ แสดงว่าผู้ป่วยมีภาวะขาดออกซิเจน	☒	☐

นางสาวสุภาภรณ์

แบบทดสอบก่อน-หลังการอบรม โครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่บ้าน

หมู่ที่ 12 บ้านป่าสักไก่อ.ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย

ลำดับ	คำถาม	ถูก	ผิด
1	สถานการณ์ปัจจุบัน ประเทศไทยเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ เนื่องจากมีประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไป มากกว่า 20 %	✓	
2	ผู้สูงอายุ แบ่งตามทางการแพทย์มี 3 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มติดสังคม กลุ่มติดบ้าน และกลุ่มติดเตียง	✓	
3	ในวัยผู้สูงอายุจะมีการเปลี่ยนแปลงทั้งทางด้านร่างกายและด้านจิตใจเท่านั้น	✓	✓
4	แนวคิดการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุต้องดูแลทั้งร่างกาย จิตใจ เศรษฐกิจและสังคม	✓	
5	สาเหตุของการติดเตียงในผู้สูงอายุส่วนใหญ่เกิดจากการมีโรคประจำตัว เช่น โรคเรื้อรังต่างๆ	✓	⊕
6	การป้องกันและลดทอนปัญหาผู้สูงอายุติดเตียงต้องช่วยพลิกตะแคงตัวทุก 2 - 4 ชั่วโมง	✓	
7	ก่อนและหลังให้การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุติดเตียง ต้องล้างมือให้สะอาดทุกครั้ง	✓	
8	การทำความสะอาดร่างกายผู้ปวยติดเตียงควรทำอย่างน้อยวันละ 1-2 ครั้ง	✓	
9	การทำแผลที่ถูกต้องต้องใช้อุปกรณ์ปลอดเชื้อในการใช้ในแผลก่อนทุกครั้ง	✓	
10	ผู้ปวยมีอาการกระดูกสะล่าย หายใจไม่ออก เล็บมีสีคล้ำหรือม่วง ปากซีดเขียวคล้ำ แสดงว่าผู้ปวยมีภาวะขาดออกซิเจน	✓	

1 1 1 1 0 0 1 1 0 1

แบบสอบถามความพึงพอใจผู้เข้ารับการอบรม

โครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่บ้าน หมู่ที่ 12 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

คำอธิบาย แบบประเมินฉบับนี้มีทั้งหมด 3 ตอน ขอให้ผู้ตอบแบบประเมินตอบให้ครบทั้ง 3 ตอน เพื่อให้การดำเนินโครงการเป็นไปตามวัตถุประสงค์และเพื่อเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้ต่อไป

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

1. เพศ

☐ หญิง ☒ ชาย

2. อายุ

☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☒ 51 ปีขึ้นไป

3. อาชีพ

☒ เกษตรกรรม ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ
☐ ลูกจ้าง ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☐ อื่นๆ.....

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ของท่านเพียงระดับเดียว

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำความรู้ไปใช้				
	มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	น้อยที่สุด 1
ด้านวิทยากร					
1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน	✓				
2. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม		✓			
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / อาหาร					
1. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม		✓			
2. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม	✓				
3. อาหาร มีความเหมาะสม	✓				
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้	✓				
2. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้	✓				

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะ ดี ชม ในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามค่ะ

แบบสอบถามความพึงพอใจผู้เข้าร่วมอบรม

โครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่บ้าน หมู่ที่ 12 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

คำอธิบาย แบบประเมินฉบับนี้มีทั้งหมด 3 ตอน ขอให้ผู้ตอบแบบประเมินตอบให้ครบทั้ง 3 ตอน เพื่อให้การดำเนินโครงการเป็นไปตามวัตถุประสงค์และเพื่อเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้ต่อไป

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

1. เพศ

☐ หญิง ☐ ชาย

2. อายุ

☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☒ 51 ปีขึ้นไป

3. อาชีพ

☐ เกษตรกรรม ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ
☐ ลูกจ้าง ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☐ อื่นๆ.....

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ของท่านเพียงระดับเดียว

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำความรู้ไปใช้				
	มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	น้อยที่สุด 1
ด้านวิทยากร					
1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน	✓				
2. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม		✓			
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / อาหาร					
1. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม		✓			
2. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม	✓				
3. อาหาร มีความเหมาะสม		✓			
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้	✓				
2. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้	✓				

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะ ดี ชม ในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามค่ะ

แบบสอบถามความพึงพอใจผู้เข้าร่วมการอบรม

โครงการ.อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่บ้าน หมู่ที่ 12 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

คำอธิบาย แบบประเมินฉบับนี้มีทั้งหมด 3 ตอน ขอให้ผู้ตอบแบบประเมินตอบให้ครบทั้ง 3 ตอน เพื่อให้การดำเนินโครงการเป็นไปตามวัตถุประสงค์และเพื่อเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้ต่อไป

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

1. เพศ

☒ หญิง ☐ ชาย

2. อายุ

☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☒ 51 ปีขึ้นไป

3. อาชีพ

☒ เกษตรกรรม ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ
☐ ลูกจ้าง ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☐ อื่นๆ.....

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ของท่านเพียงระดับเดียว

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำความรู้ไปใช้				
	มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	น้อยที่สุด 1
ด้านวิทยากร					
1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน	✓				
2. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม		✓			
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / อาหาร					
1. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม		✓			
2. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม		✓			
3. อาหาร มีความเหมาะสม		✓			
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้	✓				
2. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้	✓				

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1.ข้อเสนอแนะ ดี ชม ในการอบรมครั้งนี้ได้แก่

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามค่ะ

แบบสอบถามความพึงพอใจผู้เข้ารับการอบรม

โครงการ.อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่บ้าน หมู่ที่ 12 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

คำอธิบาย แบบประเมินฉบับนี้มีทั้งหมด 3 ตอน ขอให้ผู้ตอบแบบประเมินตอบให้ครบทั้ง 3 ตอน เพื่อให้การดำเนินโครงการเป็นไปตามวัตถุประสงค์และเพื่อเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้ต่อไป

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

1. เพศ

☐ หญิง ☐ ชาย

2. อายุ

☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☐ 51 ปีขึ้นไป

3. อาชีพ

☐ เกษตรกรรม ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ
☐ ลูกจ้าง ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☐ อื่นๆ.....

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ของท่านเพียงระดับเดียว

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้				
	มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	น้อยที่สุด 1
ด้านวิชาการ					
1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน		✓			
2. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม	✓				
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / อาหาร					
1. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม	✓				
2. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม			✓		
3. อาหาร มีความเหมาะสม		✓			
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้			✓		
2. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้		✓			

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1.ข้อเสนอแนะ ดี ชม ในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามค่ะ

แบบสอบถามความพึงพอใจผู้เข้ารับการอบรม

โครงการ.อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่บ้าน หมู่ที่ 12 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

คำอธิบาย แบบประเมินฉบับนี้มีทั้งหมด 3 ตอน ขอให้ผู้ตอบแบบประเมินตอบให้ครบทั้ง 3 ตอน เพื่อให้การดำเนินโครงการเป็นไปตามวัตถุประสงค์และเพื่อเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้ต่อไป

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☒ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

1. เพศ

☒ หญิง ☐ ชาย

2. อายุ

☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☒ 51 ปีขึ้นไป

3. อาชีพ

☒ เกษตรกรรม ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ
☐ ลูกจ้าง ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☐ อื่นๆ.....

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ของท่านเพียงระดับเดียว

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้				
	มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	น้อยที่สุด 1
ด้านวิทยากร					
1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน					
2. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม					
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / อาหาร					
1. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม					
2. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม					
3. อาหาร มีความเหมาะสม					
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้					
2. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้					

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1.ข้อเสนอแนะ ดี ชม ในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามค่ะ

แบบสอบถามความพึงพอใจผู้เข้ารับการอบรม

โครงการ อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่บ้าน หมู่ที่ 12 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

คำอธิบาย แบบประเมินฉบับนี้มีทั้งหมด 3 ตอน ขอให้ผู้ตอบแบบประเมินตอบให้ครบทั้ง 3 ตอน เพื่อให้การดำเนินโครงการเป็นไปตามวัตถุประสงค์และเพื่อเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้ต่อไป

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

1. เพศ

☒ หญิง ☐ ชาย

2. อายุ

☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☒ 51 ปีขึ้นไป

3. อาชีพ

☐ เกษตรกรรม ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ
☐ ลูกจ้าง ☒ ธุรกิจส่วนตัว ☒ อื่นๆ.....

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ของท่านเพียงระดับเดียว

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้				
	มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	น้อยที่สุด 1
ด้านวิทยากร					
1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน	✓	✓	✓		
2. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม	✓	✓			
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / อาหาร					
1. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม	✓				
2. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม	✓				
3. อาหาร มีความเหมาะสม	✓				
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้	✓				
2. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้	✓				

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะ ดี ชม ในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามค่ะ

แบบสอบถามความพึงพอใจผู้เข้ารับการอบรม

โครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่บ้าน หมู่ที่ 12 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

คำอธิบาย แบบประเมินฉบับนี้มีทั้งหมด 3 ตอน ขอให้ผู้ตอบแบบประเมินตอบให้ครบทั้ง 3 ตอน เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปตามวัตถุประสงค์และเพื่อเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้ต่อไป

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

1. เพศ

☒ หญิง ☐ ชาย

2. อายุ

☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☒ 51 ปีขึ้นไป

3. อาชีพ

☐ เกษตรกรรม ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ
☐ ลูกจ้าง ☒ ธุรกิจส่วนตัว ☐ อื่นๆ.....

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ของท่านเพียงระดับเดียว

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้				
	มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	น้อยที่สุด 1
ด้านวิทยากร					
1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน					
2. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม					
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / อาหาร					
1. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม					
2. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม					
3. อาหาร มีความเหมาะสม					
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้					
2. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้					

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะ ดี ชม ในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามค่ะ

แบบสอบถามความพึงพอใจผู้เข้ารับการอบรม

โครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่บ้าน หมู่ที่ 12 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

คำอธิบาย แบบประเมินฉบับนี้มีทั้งหมด 3 ตอน ขอให้ผู้ตอบแบบประเมินตอบให้ครบทั้ง 3 ตอน เพื่อให้การดำเนินโครงการเป็นไปตามวัตถุประสงค์และเพื่อเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้ต่อไป

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

1. เพศ

☐ หญิง ☐ ชาย

2. อายุ

☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☐ 51 ปีขึ้นไป

3. อาชีพ

☐ เกษตรกรรม ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ
☐ ลูกจ้าง ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☐ อื่นๆ.....

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ของท่านเพียงระดับเดียว

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำความรู้ไปใช้				
	มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	น้อยที่สุด 1
ด้านวิทยากร					
1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน		✓			
2. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม	✓				
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / อาหาร					
1. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม	✓				
2. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม	✓				
3. อาหาร มีความเหมาะสม		✓			
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้	✓				
2. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้	✓				

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะ ดี ชม ในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามค่ะ

แบบสอบถามความพึงพอใจผู้เข้ารับการอบรม

โครงการ.อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่บ้าน หมู่ที่ 12 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

คำอธิบาย แบบประเมินฉบับนี้มีทั้งหมด 3 ตอน ขอให้ผู้ตอบแบบประเมินตอบให้ครบทั้ง 3 ตอน เพื่อให้การดำเนินโครงการเป็นไปตามวัตถุประสงค์และเพื่อเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้ต่อไป

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

1. เพศ

☒ หญิง ☐ ชาย

2. อายุ

☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☒ 51 ปีขึ้นไป

3. อาชีพ

☐ เกษตรกรรม ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ
☐ ลูกจ้าง ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☒ อื่นๆ.....

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ของท่านเพียงระดับเดียว

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำความรู้ไปใช้				
	มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	น้อยที่สุด 1
ด้านวิทยากร					
1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน	✓				
2. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม	✓				
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / อาหาร					
1. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม		✓			
2. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม		✓			
3. อาหาร มีความเหมาะสม		✓			
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้	✓				
2. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้		✓			

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะ ดี ชม ในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามค่ะ