

รายงานผลการดำเนินโครงการ

โครงการ อบรมสุขภาพจิตแจ่มใส
ห่างไกลโรคซึมเศร้า ประจำปีงบประมาณ 2569

โดย

คณะกรรมการหมู่บ้าน บ้านโป่งน้ำตก
หมู่ที่ ๗ ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย
จังหวัดเชียงราย

สนับสนุนงบประมาณ โดย
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

	เกษียนหนังสือออนไลน์ เลขรับ 5049/2569 ลงรับวันที่ 5 ส.ค. 2569
	เลขรับกอง : 1825 วันที่รับกอง : 5 ส.ค. 2569
	จาก กลุ่มคณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ 7 เลขที่ - ลว. 3 ส.ค. 2569
เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการอบรมสุขภาพจิตแจ่มใส ห้างไกลโรคซึมเศร้า	

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

เพื่อโปรดทราบ คณะกรรมการหมู่บ้าน ม.7
 ส่งรายผลโครงการอบรมสุขภาพจิตแจ่มใส ห้างไกลโรคซึมเศร้า
 ประจำปีงบประมาณ 2569 รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

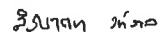


(นางสาววิจิตรา ศรีบรรจง)

คนงาน

06 ส.ค. 2569

ฝ่ายเลขานุการตรวจสอบแล้วเอกสารครบถ้วน
 เห็นควรรวบรวมไว้เพื่อรอการตรวจสอบจากหน่วยตรวจสอบต่อไป



(นางสาวสิรินาถยา วงศ์วาล)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

06 ส.ค. 2569

เห็นควรดำเนินการตามเสนอ



(นายธนบดี ฟ้าเจริญ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

07 ส.ค. 2569

ความเห็นของปลัด

เพื่อโปรดพิจารณา ควรดำเนินการตามเสนอ



(นายบุญญพันธ์ พุทธิโชติอนันต์)

ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่

07 ส.ค. 2569

ความเห็นของนายก

ดำเนินการตามเสนอ



(นายศรีเนตร์ ธนาคำ)

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบล
 บ้านดู่

10 ส.ค. 2569

กลุ่ม..... คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ ๗

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

วันที่ 3 สิงหาคม 2569

เทศบาลตำบลบ้านดู่	
เลขที่รับ.....	5049
วันที่.....	05 ส.ค. 2569
เวลา.....	09.29 น.

เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการ

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินโครงการ

ด้วย..... คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ ๗ ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

มีความประสงค์ขอส่งสรุปรายงานผลการดำเนินโครงการ..... กรมสุขภาพจิตแม่สาย นางไอลิษา ชื่นแก้ว

ประจำปีงบประมาณ..... 2569..... ซึ่งได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล

ตำบลบ้านดู่ และได้แนบหลักฐานพร้อมกับรายงานผลการดำเนินโครงการ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(น.ส. สัทธีรอนันท์ เรือนเสือ)

ตำแหน่ง..... ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ ๗



แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....เทศบาลตำบลบ้านดู่.....รหัส กปท. L6870
อำเภอ.....เมืองเชียงราย.....จังหวัด.....เชียงราย.....

1. ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

อบรม สุขภาพจิตแม่มีส นางโกลวิศ ชัมเส้า

2. ผลการดำเนินงาน

ได้ดำเนินการจัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้แก่ประชาชนในพื้นที่เกี่ยวกับทฤษฎีสุขภาพจิต ทฤษฎีการดูแลสุขภาพทางจิต ป้องกันโรคซึมเศร้า โดยผู้วิทยากรผู้ให้คำปรึกษาแนะนำ และจัดกิจกรรมกลุ่มเพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจร่วมกันของผู้เข้าร่วมอบรมเป็นอย่างดี

3. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์
☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 10,450.- บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 10,450.- 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 น.ส.มณีนันท์ ใจคำหมายเลขโทรศัพท์ 082-1075920
2. ชื่อ นายเมธีส ฐะริเทวหมายเลขโทรศัพท์ 089-4435803
3. ชื่อ นายประจักษ์ วัฒนสุภาหมายเลขโทรศัพท์ 089-5525030

ลงชื่อ  หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(น.ส.สุกษิณณ์ วัฒนสุภา)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์ฯ (ประธานคณะกรรมการชุมชนบ้าน)
วันที่-เดือน-พ.ศ.



สรุปแบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ..... อบรมสัมมนาจิตอาสา น่ายไกลโรคซึมเศร้า

วันที่..... 22 กรกฎาคม 2569

ณ..... อาคารเนกประสงค์ มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรวิทยาดอนเมือง กรุงเทพมหานคร

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ	เพศหญิง จำนวน	40	คน คิดเป็นร้อยละ	80
	เพศชาย จำนวน	10	คน คิดเป็นร้อยละ	20
	รวม	50	คน คิดเป็นร้อยละ	100
๒. อายุ	ต่ำกว่า ๒๐ ปี จำนวน	0	คน คิดเป็นร้อยละ	0
	๒๐ - ๓๐ ปี จำนวน	0	คน คิดเป็นร้อยละ	0
	๓๑ - ๔๐ ปี จำนวน	0	คน คิดเป็นร้อยละ	0
	๔๑ - ๕๐ ปี จำนวน	1	คน คิดเป็นร้อยละ	2
	๕๑ ปีขึ้นไป จำนวน	49	คน คิดเป็นร้อยละ	98

ตอนที่ ๒ ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ

ด้านวิทยากร

๑. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	0	คน คิดเป็นร้อยละ	0
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	0	คน คิดเป็นร้อยละ	0
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	5	คน คิดเป็นร้อยละ	10
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	30	คน คิดเป็นร้อยละ	60
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	15	คน คิดเป็นร้อยละ	30

๒. ความสามารถในกระบวนการอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	0	คน คิดเป็นร้อยละ	0
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	0	คน คิดเป็นร้อยละ	0
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	2	คน คิดเป็นร้อยละ	4
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	40	คน คิดเป็นร้อยละ	80
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	8	คน คิดเป็นร้อยละ	16

๓. การเชื่อมโยงเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	0	คน คิดเป็นร้อยละ	0
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	0	คน คิดเป็นร้อยละ	0
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	10	คน คิดเป็นร้อยละ	20
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	30	คน คิดเป็นร้อยละ	60
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	10	คน คิดเป็นร้อยละ	20

๔. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	0	คน คิดเป็นร้อยละ	0
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	2	คน คิดเป็นร้อยละ	4
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	18	คน คิดเป็นร้อยละ	36
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	30	คน คิดเป็นร้อยละ	60
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	0	คน คิดเป็นร้อยละ	0

๕. การใช้เวลาตามที่กำหนดไว้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน 0	คน	คิดเป็นร้อยละ 0
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน 0	คน	คิดเป็นร้อยละ 0
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน 20	คน	คิดเป็นร้อยละ 40
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน 15	คน	คิดเป็นร้อยละ 30
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน 15	คน	คิดเป็นร้อยละ 30

๖. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน 2	คน	คิดเป็นร้อยละ 4
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน 5	คน	คิดเป็นร้อยละ 10
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน 18	คน	คิดเป็นร้อยละ 24
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน 19	คน	คิดเป็นร้อยละ 38
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน 12	คน	คิดเป็นร้อยละ 24

ด้านสถานที่/ระยะเวลา/อาหาร

๑. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน 0	คน	คิดเป็นร้อยละ 0
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน 0	คน	คิดเป็นร้อยละ 0
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน 10	คน	คิดเป็นร้อยละ 20
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน 25	คน	คิดเป็นร้อยละ 50
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน 15	คน	คิดเป็นร้อยละ 30

๒. ความพร้อมของอุปกรณ์วัสดุอุปกรณ์

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน 2	คน	คิดเป็นร้อยละ 4
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน 8	คน	คิดเป็นร้อยละ 16
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน 20	คน	คิดเป็นร้อยละ 40
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน 11	คน	คิดเป็นร้อยละ 22
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน 9	คน	คิดเป็นร้อยละ 18

๓. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน 1	คน	คิดเป็นร้อยละ 2
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน 4	คน	คิดเป็นร้อยละ 8
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน 18	คน	คิดเป็นร้อยละ 36
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน 25	คน	คิดเป็นร้อยละ 50
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน 2	คน	คิดเป็นร้อยละ 4

๔. อาหาร มีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน 0	คน	คิดเป็นร้อยละ 0
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน 0	คน	คิดเป็นร้อยละ 0
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน 10	คน	คิดเป็นร้อยละ 20
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน 40	คน	คิดเป็นร้อยละ 80
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน 0	คน	คิดเป็นร้อยละ 0

ด้านความรู้ความเข้าใจ

๑. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ ก่อน การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	0	คน	คิดเป็นร้อยละ	0
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	0	คน	คิดเป็นร้อยละ	0
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	20	คน	คิดเป็นร้อยละ	40
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	22	คน	คิดเป็นร้อยละ	44
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	8	คน	คิดเป็นร้อยละ	16

๒. ความรู้ความเข้าใจในเรื่องนี้ หลัง การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	2
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	6	คน	คิดเป็นร้อยละ	12
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	30	คน	คิดเป็นร้อยละ	60
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	4	คน	คิดเป็นร้อยละ	8
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	9	คน	คิดเป็นร้อยละ	18

ด้านการนำความรู้ไปใช้

๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	0	คน	คิดเป็นร้อยละ	0
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	0	คน	คิดเป็นร้อยละ	0
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	17	คน	คิดเป็นร้อยละ	34
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	13	คน	คิดเป็นร้อยละ	26
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	20	คน	คิดเป็นร้อยละ	40

๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	0	คน	คิดเป็นร้อยละ	0
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	0	คน	คิดเป็นร้อยละ	0
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	40	คน	คิดเป็นร้อยละ	80
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	10	คน	คิดเป็นร้อยละ	20
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	0	คน	คิดเป็นร้อยละ	0

๓. คาดว่าสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	5	คน	คิดเป็นร้อยละ	10
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	30	คน	คิดเป็นร้อยละ	60
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	15	คน	คิดเป็นร้อยละ	30
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	0	คน	คิดเป็นร้อยละ	0
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	0	คน	คิดเป็นร้อยละ	0

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นเพิ่มเติม

สรุปจากการทำแบบประเมินความพึงพอใจ ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากถึงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจปานกลาง คิดเป็นร้อยละ

สรุปแบบประเมินความรู้ ก่อน อบรม คิดเป็นร้อยละ 79.06
สรุปแบบประเมินความรู้ หลัง อบรม คิดเป็นร้อยละ 89.56



เทศบาลตำบลบ้านดู่
เลขที่รับ 4303
วันที่ 09 ก.ย. 2568
เวลา 09.14 น.

กปท.8

39

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ... เทศบาลตำบลบ้านดู่... รหัส กปท. 6870
อำเภอ... เชียงราย... จังหวัด... เชียงราย

วัน 9 เดือน กันยายน พ.ศ. 2568

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2569

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ... เทศบาลตำบลบ้านดู่

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

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เลขที่รับ 092
วันที่ 09 ก.ย. 2568
เวลา 10.00

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

คณะกรรมการ 2568 วันที่ 27 ก.ย. 2568
ได้... เพื่อขอรับ...
หลักประกันสุขภาพ กปท. บ้านดู่
ประจำปีงบประมาณ 2568 ราชกิจจานุเบกษา
ตาม... ส่งออกต้น
เพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ... หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(นายธรรณ ใจบุญ)
ตำแหน่ง...
วันที่-เดือน-พ.ศ. 9 กันยายน 2568

ปลัดเทศบาล
เพื่อโปรดทราบ
เห็นควรดำเนินการตามแผน

กสิณ
(นางสาววิจิตรา ศรีบรรจง)
คนงาน
๙ ก.ย. ๒๕๖๘

บัตรดวงฟ้าฟ้าท่ง
คณะกรรมการ ก่อน กรอ ๒๕๖๘

09/09/68
(นายธนบดี ผ้าเจริญ)

วิมล...
(นางสาวสิรินาถยา วงศ์วาล)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
9 ก.ย. 2568

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(นายบุญญพันธ์ พุทธิชัยนันต์)
ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่

“สภาพดีมีหลักประกัน คือคนสร้างสรรค กปท. สมัยสนั่น”

(นายศรีเนตร์ ธนาคำ)



แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่ รหัส กปท. L6870

อำเภอ เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2567

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

1.ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

- โครงการอบรมสุขภาพจิตแจ่มใส ห่างไกลโรคซึมเศร้า

2.ชื่อ ☐ หน่วยงาน ☒ องค์กร ☐ กลุ่มประชาชน

- คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ 7

3.หลักการเหตุผล

ปัจจุบันปัญหาที่พบที่น่ากังวลและส่งผลกระทบต่อชีวิต ครอบครัวและสังคม คือปัญหาสุขภาพจิต โดยปัญหาที่มีแนวโน้มสูงขึ้นคือปัญหาความเครียดและภาวะซึมเศร้า อาจส่งผลกระทบถึงขั้นทำร้ายตนเองและบุคคลอื่นได้ ประชากรบ้านหัวฝาย หมู่ที่ 7 พบว่าเป็นโรคซึมเศร้าหลายคน มีประวัติการพยายามฆ่าตัวตายและมีการฆ่าตัวตายสำเร็จ การป้องกันปัญหาจึงมีความจำเป็น ดังนั้นคณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ 7 จึงได้จัดโครงการอบรมสุขภาพจิตแจ่มใส ห่างไกลโรคซึมเศร้า เพื่อให้ความรู้และป้องกันการเกิดโรคแก่กลุ่มประชาชนในหมู่บ้าน

4.วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ในเรื่องโรคซึมเศร้า การประเมินภาวะซึมเศร้า และการป้องกัน
2. เพื่อให้อัตราการฆ่าตัวตายจากโรคซึมเศร้าเป็น 0

5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. จัดการประชุมเพื่อวางแผนการดำเนินงานโครงการ
2. เสนอโครงการ เพื่อขออนุมัติต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่
3. ดำเนินงานตามโครงการ โดยอบรมให้ความรู้ เป็นระยะเวลา 1 วัน
4. สรุปและรายงานผลการดำเนินโครงการต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่



6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

- ประชาชนทั่วไป หมู่ที่ 7 จำนวน 50 คน

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ 6.1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ☐ 6. การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ☐ 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ☐ 8. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ☐ 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ☐ 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ☐ 8. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน

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



☐ 6.4. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน

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

☐ 6.5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....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.....คน

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

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

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

☐ 6.10. กลุ่มผู้ต้องขัง จำนวน.....คน

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

☐ 6.11. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]

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



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

☐ 1. อื่น ๆ (ระบุ).....

7.ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

- พฤษภาคม - กันยายน 2569

8.สถานที่ดำเนินการ

- อาคารอเนกประสงค์ หมู่ที่ 7

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 10,450 บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 1 มื้อ x 75 บาท x 50 คน	เป็นเงิน 3,750 บาท ✓
- ค่าอาหารว่าง จำนวน 1 มื้อ x 25 บาท x 50 คน	เป็นเงิน 1,250 บาท ✓
- ค่าวิทยากร 1 คน จำนวน 4 ชั่วโมง ๆ ละ 600	เป็นเงิน 2,400 บาท ✓
- ค่าป้ายโครงการ ขนาด 1 x 3 เมตร จำนวน 1 ผืน	เป็นเงิน 450 บาท ✓
- ค่าจัดทำรูปเล่มและสรุปผลการดำเนินงาน	เป็นเงิน 400 บาท
- ค่าเอกสารคัดกรองภาวะซึมเศร้า จำนวน 50แผ่น	เป็นเงิน 50 บาท ✓
- ค่าเอกสารแบบทดสอบก่อน หลังอบรม และแบบประเมินความพึงพอใจ	เป็นเงิน 150 บาท ✓
- ค่าบำรุงเครื่องเสียง	เป็นเงิน 1,000 บาท
- ค่าบำรุงสถานที่	เป็นเงิน 1,000 บาท

รวมงบประมาณทั้งสิ้นจำนวน 10,450 บาท

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ในเรื่องโรคซึมเศร้า สามารถประเมินภาวะซึมเศร้า และไม่มีอัตราการฆ่าตัวตาย
จากโรคซึมเศร้า

11. การประเมินผล

1. แบบประเมินความพึงพอใจ
2. แบบทดสอบก่อน - หลังการอบรม



12. คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นายราชนันท์ ไรซงฟู ตำแหน่ง ผู้ช่วยผู้อำนวยการ หน่วยงาน คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ 4 หมายเลขโทรศัพท์ 098-4636123

ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

☐ ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

☒ สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กบท.

☒ รับทราบถึงกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว

ลงชื่อ ปิยะวิทย์ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นางสาวปิยะวิทย์ ธิงสิทธิ์)
ตำแหน่ง เลขานุการ คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ 4
วันที่-เดือน-พ.ศ. 9 กันยายน 2568

- เห็นชอบ/อนุมัติ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ สมร หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(นายราชนันท์ ไรซงฟู)
ตำแหน่ง ผู้ช่วยผู้อำนวยการ (ประธานคณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ 4)
วันที่-เดือน-พ.ศ. 9 กันยายน 2568



กำหนดการอบรม

โครงการสุขภาพจิตแจ่มใส ห่างไกลโรคซึมเศร้า

วันที่ 22 กรกฎาคม 2569

ณ อาคารอเนกประสงค์ หมู่ที่ 7

08.00 – 08.30 น.	ลงทะเบียน
08.30 – 09.00 น.	พิธีเปิดการอบรมโครงการ
09.00 – 12.00 น.	บรรยายให้ความรู้เรื่องโรคซึมเศร้า - การป้องกัน การรักษาโรคซึมเศร้า - การประเมินภาวะซึมเศร้า โดย คุณเนม อภิมากร กันทะเสน
12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 – 14.00 น.	ฝึกปฏิบัติการประเมินภาวะซึมเศร้า โดย คุณเนม อภิมากร กันทะเสน
14.00 – 15.00 น.	อภิปราย ชักถาม สรุปการอบรมและปิดการอบรม
หมายเหตุ	- พักรับประทานอาหารว่าง เวลา 10.30 น. - กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม



รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมประชาคม

บ้านโป่งน้ำตก หมู่ที่ ๗ ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

วันที่ 31 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2568

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	บ้านเลขที่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นาย ประเสริฐ กาใจ	66/1		
2	นาง จันทรา อึ้งคำ	22		
3	นาง ศรีหิมา ขาวหะ	85		
4	นาง เขื่อนขันธ์	38		
5	พันทิพย์ ยมอม	45		
6	นางอรุณ อวงค์	25		
7	นาง วิมลพร (นางจันทรา)	38		
8	นาง ใจอานันท์ ใจอานันท์	159		
9	วิมลพร อัง	12		
10	นิต ไม้คำ	166		
11	วิมล อัง	60		
12	กรม อ.วิมล	122		
13	วิมล อัง	44		
14	นิต ไม้คำ	147		
15	นาง จันทรา อัง	94		
16	นาง อัง อัง	133/3		
17	นาง อัง อัง	13		สำเนาถูกต้อง
18	นาง อัง อัง	276		
19	นาง อัง อัง	36		
20	นาง อัง อัง	57		
21	นาง อัง อัง	81		
22	นาง อัง อัง	62/1		
23	นาง อัง อัง	231		
24	นาง อัง อัง	113		
25	นาง อัง อัง			
26	นาง อัง อัง	142		
27	นาง อัง อัง	65		
28	นาง อัง อัง	241		
29	นาง อัง อัง	193		

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมประชาชน

บ้านโป่งน้ำตก หมู่ที่ ๗ ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

วันที่ 31 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2568

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	บ้านเลขที่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
30	นางสาว สันติ	90	นางสาว สันติ	
31	นาย ชวกร ชื่นอินท	39/1	ชวกร	
32	นาย พูลผา ไชย	20	พูลผา	
33	กิตติภักดิ์ ไชย	67	กิตติภักดิ์	
34	นาย รุ่งโรจน์	92	✓	
35	สุรชัย สันทรวิวัฒน์	33/1	สุรชัย	
36	อัคร	66/1	อัคร	
37	นาย อนุชา ไชยอินท	158	อนุชา	
38	นาย เกรียงไกร ชื่นอินท	75	เกรียงไกร ชื่นอินท	
39	นาย ชวกร ชื่นอินท	15	ชวกร	
40	นาย ชื่นอินท	28/1	ชื่นอินท	
41	นาย ชื่นอินท พงศา	105/1	ชื่นอินท	
42	นาย ชื่นอินท	106	ชื่นอินท	
43	นาย ชื่นอินท	84	ชื่นอินท	
44	นาย ชื่นอินท	50/1	ชื่นอินท	
45	นาย ชื่นอินท	93	ชื่นอินท	
46	กิตติภักดิ์ ชื่นอินท	52	กิตติภักดิ์	
47	กิตติภักดิ์ ชื่นอินท	266	กิตติภักดิ์	สำเนาถูกต้อง
48	นาย พงศา	111	นาย พงศา	
49	นาย ชื่นอินท	54	นาย ชื่นอินท	(นาย ชื่นอินท ชื่นอินท)
50	นาย ชื่นอินท	119	นาย ชื่นอินท	พ.ศ. 2567
51	นาย ชื่นอินท	26	นาย ชื่นอินท	
52	นาย ชื่นอินท	95/1	นาย ชื่นอินท	
53	นาย ชื่นอินท	22	นาย ชื่นอินท	
54	นาย ชื่นอินท	48	นาย ชื่นอินท	
55	นาย ชื่นอินท	6	นาย ชื่นอินท	
56	นาย ชื่นอินท	1	นาย ชื่นอินท	
57	นาย ชื่นอินท	28	นาย ชื่นอินท	
58	นาย ชื่นอินท	139	นาย ชื่นอินท	

บันทึกการประชุมประชาคม

บ้านโป่งน้ำตก หมู่ที่ ๘ ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

วันที่ 31 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2568

๖. มาตรการป้องกันโรค นพ. 8 ปีบโป่งน้ำตก เวลา 14.00 น.

อธิบดีสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย ผ.รณกร เนมา สมบูรณ์

วาระที่ 1 ประเด็น 43 ในที่ประชุม

1.1. ทบอทอดมอ และ สดพ.นรารักที่พวงมโหรี ให้มาพร้อม นพ. กิ่งแก้ว ที่ใกล้กัน
โรงเรียน เมื่อวันที่ 22-23 กรกฎาคม 2568 เป็นที่จัดงานวิจัย เพื่อป้องกันไม่ให้โรคระบาด
และป้องกันพื้นที่ป้องกันโรค

1.2. วันที่ 23 กรกฎาคม 2568 เทศบาลเมืองเมืองเชียงราย สดพ.นรารัก และ สดพ.นรารัก ให้
พื้นที่ของเทศบาล จำนวนที่รวม 400 ไร่ สดพ.

1.3. เมื่อวันที่ 12 ธ.ค. 2568. ได้มีการปลูกต้นทองกวาว ทางเทศบาลเมืองเชียงราย
นพ. 4, 5, 6, 18, 7 และ 13 เพื่อพัฒนาถนนสายหลัก 100 ตำบล เพื่อพัฒนาพื้นที่บริเวณนี้

วาระที่ 2 ประเด็น 44 ในที่ประชุม
ไม่มี

วาระที่ 3 เรื่องเสนอพิจารณา

3.1. ได้ยื่นขอซื้อที่ดินจากเทศบาลเมืองบ้านดู่ ให้สร้างโครงการเพื่อรองรับโรงเรียนสาธิต
จากกองทหารม้าที่ 1 รักษาพระองค์ เทศบาลเมืองบ้านดู่ ประทับใจประมาณ 25 ไร่ โดยขอ
สร้างโครงการภายในวันที่ 30 กันยายน 2568. จึงทำมาประชุมหมู่บ้านเพื่อเสนอโครงการ
ประชุมหมู่บ้าน สดพ.นรารักเห็นชอบให้เสนอโครงการ สดพ.นรารักเห็นชอบให้เสนอโครงการ
โดยคณะกรรมาธิการหมู่บ้าน 4: ได้ดำเนินการต่อไป.

วาระที่ 4 เรื่องอื่นๆ
ไม่มี

สำเนาถูกต้อง

(นายประจักษ์ ใจบุญ)
สท.บ. ม. 7.

ปิดประชุม เวลา 16.00 น. อธิบดีสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย ผ.รณกร เนมา สมบูรณ์

ลงชื่อ

ผู้บันทึก

เลขานุการฯ

ข้อตกลง

การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่

ข้อตกลงเลขที่ 44/2569

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เทศบาลตำบลบ้านดู่ ตั้งอยู่เลขที่ 486 หมู่ 6 ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย เมื่อวันที่ 01 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2569 ระหว่าง เทศบาลตำบลบ้านดู่ โดย นายศรีเนตร์ ธนาคำ ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่ ผู้บริหารสูงสุดขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ 6 ของประกาศ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงาน และบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น” ฝ่ายหนึ่ง กับ คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ 7 โดย นางสาวสุทธิดีร์ เรือนสังข์ ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข/หน่วยงานอื่น/องค์กร/กลุ่มประชาชน ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับการอนุมัติจาก คณะกรรมการกองทุนฯ ตามข้อ 10 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อ สนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือ พื้นที่ พ.ศ.2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยขอรับสนับสนุนเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่ ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “ผู้ดำเนินงาน” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย จึงได้ตกลงกันไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้ดำเนินงาน ตกลงจะดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/ แผนการดำเนินงาน ของโครงการหรือกิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเป็นไปตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการสนับสนุนเงิน จำนวน 10,450.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้ดำเนินงานจะต้องเป็นผู้ จัดเก็บเอกสารและหลักฐานค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อรองรับการ ตรวจสอบไว้ ดังนี้

- 1) ข้อตกลง ที่ได้ระบุรายละเอียดสาระสำคัญไว้ในข้อตกลงครบถ้วนแล้ว
- 2) โครงการหรือกิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว
- 3) หลักฐานการรับเงินของผู้ดำเนินงาน
- 4) หลักฐานการจ่ายเงินตามโครงการหรือกิจกรรม
- 5) รายงานผลการดำเนินงาน



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

หากผู้ดำเนินงาน ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ดำเนินงานยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น รวมทั้งยินยอมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

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

กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้ได้รับเงินอุดหนุน ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

ข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยานและต่างเก็บไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ).....
(นายศรีเนตร์ ธนาคำ)

(ลงชื่อ).....ผู้ดำเนินงาน
(นางสุทธิรัตน์ เรือนสังข์)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายบุญญพันธ์ พุทธิโชติอนันต์)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายประจักษ์ เรือนสังข์)



ผู้ฝากไม่มาติดต่อภายในระยะเวลา 1 ปี
และมีจำนวนเงินคงเหลือต่ำกว่า 500 บาท
ธนาคารจะหักค่าธรรมเนียมปี เดือนละ 20 บาท

สมุดฝากเงินออมสิน

เพื่อความสะดวกของท่านโปรดนำ
บัตรประชาชนมาด้วยทุกครั้ง

ข้อกำหนดการฝากและถอนเงิน

1. ผู้ฝากยอมรับปฏิบัติตาม หลักเกณฑ์และวิธีการฝากถอนเงินของธนาคารออมสินที่มีใช้อยู่ ณ วันฝาก และที่จะมีขึ้นภายหลัง
2. ผู้ฝากจะได้รับดอกเบี้ยตามที่ธนาคารออมสินประกาศกำหนด
3. สมุดฝากเงินนี้เป็นเพียงสมุดคู่บัญชีเท่านั้น ยังถือไม่ได้ว่ายอดเงินฝากคงเหลือในสมุดฝากเงินนี้ถูกต้อง จนกว่าจะได้ตรวจสอบตรงกับบัญชีของธนาคารออมสินแล้ว
4. สมุดฝากเงินนี้ผู้ฝากต้องเก็บไว้ในที่ปลอดภัย หากสูญหายผู้ฝากต้องรีบแจ้งให้ธนาคารออมสินสาขาที่ระบุชื่อไว้ในสมุดฝากเงินทราบทันที
5. ผู้ฝากจะฝาก-ถอนเงินต่างสาขาได้ตามหลักเกณฑ์ของธนาคารออมสิน และโปรดนำบัตรประจำตัวที่ส่วนราชการหรือรัฐวิสาหกิจเป็นผู้ออกให้ไปแสดงเป็นหลักฐานด้วย
6. กรณีบัญชีเงินฝากไม่เคลื่อนไหวและมียอดเงินฝากต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนด ธนาคารออมสินจะคิดค่าธรรมเนียมการรักษาบัญชีโดยหักจากยอดเงินฝากคงเหลือตามอัตราและหลักเกณฑ์ที่ธนาคารออมสินประกาศกำหนด



ออมสิน
GOVERNMENT SAVINGS BANK

บัญชีเงินฝากเพื่อเรียก

สาขา Branch	บัญชีเลขที่ Account Number
0963 สาขาบ้านดู่	020479453571
ชื่อผู้ฝาก Depositor Name	
หมู่ 7 บ้านร้องน้ำตก	

สมุดหมายเลข
Serial No. **200055707130**
200055707130



27 มี.ค. 2569 Lager

สิทธิออกต่าง

[Signature]

(น.ส. สทจิราพร สิงห์สาร)

9

สำเนาถูกต้อง

[Signature]

(นางสาวสุทธิดีร์ณี เรือนสังข์)
ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ 7 ต.บ้านดู่

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01182 33 3
Identification Number

ชื่อและนามสกุล น.ส. สุธิรัตน์ เรือนสังข์
Name Miss Suttirat
Last name Roceansung
เกิดวันที่ 27 ก.พ. 2517
Date of Birth 27 Feb. 1974

ที่อยู่ 10 หมู่ 7 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
22 ก.พ. 2567
วันออกบัตร
22 Feb. 2024
Date of Issue

แบบตรวจบัตร สิ้นวัน
เจ้าหน้าที่งานออกบัตร

26 ก.พ. 2575
วันหมดอายุ
26 Feb. 2032
Date of Expiry

5701-03-02221045

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวสุทธิรัตน์ เรือนสังข์)
ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ 7 ต.บ้านดู่



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01183 35 6
Identification Number

ชื่อและสกุล นาย ประจักษ์ เรือนสังข์



ชื่อ Mr. Prachak
ชื่อ Rueansang

เกิดที่ 17 พ.ย. 2512

Date of Birth 17 Nov. 1969

ศาสนา คริสต์

ที่อยู่ 22/2 หมู่ที่ 7 ตำบล 6, เมืองเขียงราย

จ.เขียงราย

23 พ.ย. 2565

ฉบับออกบัตร

23 Nov. 2022

Date of Issue



(นายสมชาย ใจดี)

เจ้าพนักงานออกบัตร

16 พ.ย. 2574

วันหมดอายุ

16 Nov. 2031

Date of Expiry



5709-03-11230840

เจ้าพนักงานออกบัตร

2/11

(นาย ประจักษ์ เรือนสังข์)

BORA-10.7-05-2564



ประเทศไทย
THAILAND

JC3-1599054-88



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01182 39 2

Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. มณีรัตน์ ใจคำ

Name Miss Maneerat

Last name Chaikham

เกิดวันที่ 19 พ.ย. 2524

Date of Birth 19 Nov. 1981

ศาสนา คริสต์

ที่อยู่ 6 หมู่ที่ 7 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

1 พ.ย. 2566

วันหมดอายุ

1 Nov. 2023

Date of Issue



15 พ.ย. 2574

วันบัตรหมดอายุ

18 Nov. 2031

Date of Expiry

5701-03-11010911



156...158

140...140

130...130

มณีรัตน์ ใจคำ
สำเนาถูกต้อง

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๒๖ กค. ๒๕๖๙

ข้าพเจ้า คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ ๗ ต.บ้านดู่ ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่ ที่อยู่ ๔๘๖ หมู่ที่ ๖ ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
โครงการอบรมสุขภาพจิตแจ่มใส ห่างไกลโรคซึมเศร้า	10,450	๐๐
	10,450	๐๐

จำนวนเงิน (หนึ่งหมื่นสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

(ตัวอักษร)

ลงชื่อผู้รับเงิน

(นางสาวสุทธิดันต์ เรือนสังข์)

ลงชื่อผู้รับเงิน

(นางสาวมณีรัตน์ ใจคำ)

ลงชื่อผู้รับเงิน

(นายประจักษ์ เรือนสังข์)

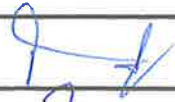
ลงชื่อผู้จ่ายเงิน

(นายธนบดี ผาเจริญ)

รายชื่อผู้เข้าร่วม โครงการ.....อบรมสุขภาพจิตหน้ามัสยิด ฟาร์ฮัดโรกซิมเตร์

วันที่..... 22 กรกฎาคม 2569

ณ..... อาคารอเนกประสงค์ หมู่ที่ 7 บ้านโป่งน้ำตก

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
1	นางสาวศิริกานต์ เวียงสอ		0869203823	
2	นาง อริสา ไชยวรรณ		061 343 8696	
3	ประดต ไชยวรรณ	ประดต	0903310259	
4	อัมรินทร์ ลาอันท	อัมรินทร์	0931306419	
5	พจจินนล จิตวิจิ	จันนล.	—	
6	นางสาว นิล ไชย	นิต	—	
7	นาง พัทธธิดา ชัยนา	พัทธธิดา	0964319208	
8	นางเกษร ไชย	เกษร	0984599835	
9	อัมรินทร์ ลาอันท	อัมรินทร์	—	
10	นางสาว นิล ไชย		0891568901	
11	นายทำ น.เชื้อนทร์	นาย	—	
12	กัญญาณี ไชย	กัญญาณี	086-6732562	
13	ศุภภาพร อังว	ศุภภาพร	—	
14	สโรจนา ไชย	สโรจนา	—	
15	อัมรินทร์ ลาอันท	อัมรินทร์	0869156928	
16	อัมรินทร์ ลาอันท	อัมรินทร์	—	
17	นางสาว นิล ไชย	นิต	0895547156	
18	อัมรินทร์ ลาอันท		081-3863996	
19	อัมรินทร์ ลาอันท		087-3062388	
20	นางสาว นิล ไชย	นิต	—	
21	อัมรินทร์ ลาอันท	อัมรินทร์	—	
22	นางสาว นิล ไชย		0817843292	
23	นางสาว นิล ไชย	นิต	—	
24	นางสาว นิล ไชย	นิต	084 6134533	

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
25	นายนิรุตติ์ นิล ศรีณ	นิต	0897006608	
26	นายนิรุตติ์ นิล ศรีณ	นิรุตติ์	08-0321696	
27	นายอินทร์ นิล ศรีณ	อินทร์	-	
28	นายอินทร์ นิล ศรีณ	อินทร์	-	
29	นายอินทร์ นิล ศรีณ	อินทร์	-	
30	นายอินทร์ นิล ศรีณ	อินทร์	-	
31	นายอินทร์ นิล ศรีณ	อินทร์	0979701292	
32	นายอินทร์ นิล ศรีณ	อินทร์	0824050602	- - -
33	นายอินทร์ นิล ศรีณ	อินทร์	096-0458040	
34	นายอินทร์ นิล ศรีณ	อินทร์	081-2841543	
35	นายอินทร์ นิล ศรีณ	อินทร์	-	
36	นายอินทร์ นิล ศรีณ	อินทร์	080-1204487	
37	นายอินทร์ นิล ศรีณ	อินทร์	-	
38	นายอินทร์ นิล ศรีณ	อินทร์	0655305847	
39	นายอินทร์ นิล ศรีณ	อินทร์	-	
40	นายอินทร์ นิล ศรีณ	อินทร์	083 564 251 7	
41	นายอินทร์ นิล ศรีณ	อินทร์	080-8009921	
42	นายอินทร์ นิล ศรีณ	อินทร์	084-4866550	
43	นายอินทร์ นิล ศรีณ	อินทร์	083-3227892	
44	นายอินทร์ นิล ศรีณ	อินทร์	087-5066 408	
45	นายอินทร์ นิล ศรีณ	อินทร์	085-2492704	
46	นายอินทร์ นิล ศรีณ	อินทร์	089-552-5030	
47	นายอินทร์ นิล ศรีณ	อินทร์	0894435403	
48	นายอินทร์ นิล ศรีณ	อินทร์	-	
49	นายอินทร์ นิล ศรีณ	อินทร์	082075920	
50	นายอินทร์ นิล ศรีณ	อินทร์	086-431-8422	

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ ๗

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 19 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2569

เรียน น.ส. อธิชา ศรีอู่แท

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ ๗ มีความประสงค์จะจัดจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน..... ค่าเช่ารถกลางวัน จำนวนเมื่อ x 45 นาที x 50 คน

ในราคาเป็นเงิน 3,750.- บาท (สามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 22 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2569

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด 4 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้ไม่เรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ)..... ผู้ว่าจ้าง
(น.ส. สุกธิษณ์ เวียงสอ)

(ลงชื่อ)..... ผู้รับจ้าง
(นางดาวอ้อชา ศรีอู่แท)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(นายปิยะรัตน์ ชื่น ศรีอู่แท)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(นายพิทักษ์ ชื่นศรีอู่แท)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่... คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ ๗

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๒ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

เรื่อง ตรวจรับ... ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑ มื้อ

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ ๗

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ ๗

ได้ซื้อหรือจ้าง

ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑ มื้อ x ๒๕ คน x ๕๐ คน

จาก น.ส. อธิชา ศรีอเท... งบประมาณ ๓,๗๕๐.- บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ ๑๙ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๒ เดือน กรกฎาคม

พ.ศ. ๒๕๖๙ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)..... กรรมการ

(นาย ปรีชา ใจดี)

(ลงชื่อ)..... กรรมการ

(นาย เจริญ ใจดี)

(ลงชื่อ)..... กรรมการ

(นางสาว ใจดี ใจดี)



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 22 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2569
ข้าพเจ้า นางสาวอริษา นามสกุล ศรีอรรถ อยู่บ้านเลขที่ 48 หมู่ 4
ซอย ถนน ตำบล ท่าอรรถ อำเภอ มลรัตนบุรี จังหวัด สุรินทร์
ได้รับเงินจาก คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ 4 ตำบล ท่าอรรถ อำเภอ มลรัตนบุรี
จังหวัด สุรินทร์ ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 1 มื้อ $75 \text{ บาท} \times 50 \text{ คน}$	3,750.-
รวมเป็นเงิน	3,750.-

จำนวนเงิน สามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน
(นางสาวอริษา ศรีอรรถ)

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน
(น.ส. สาทิรนต์ ใจนงส์)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 8402 00365 85 9

ชื่อต้นและชื่อสกุล น.ส. อธิชา ศรีอู่แท



ชื่อ Miss Aticha

ชื่อสกุล Sriutae

เกิดวันที่ 10 ก.ย. 2520

Date of Birth 10 Sep. 1977

อายุ 48 ปีที่ 4 ต.ท่าอุเทน อ.ภานึง จ.สกลนคร

จ.สกลนคร

9 ก.ย. 2575

วันหมดอายุ

9 Sep. 2024

Date of Expiry

(นายทะเบียน) สังกัดกรม
เจ้าพนักงานบัตร

9 ก.ย. 2575

วันหมดอายุ

9 Sep. 2032

Date of Expiry



5701-03-09091542

ใบขึ้นทะเบียน 23/4/69 เท่านั้น

Dr. Ly

นางสาวอธิชา ศรีอู่แท

สำนักงานกตอ

BORA-8.5-01-2567



ประเทศไทย
THAILAND

JC4--1808714--C0



สำเนาถูกต้อง

(นางสาวสุทธิตัน เรือนสังข์)

ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ 7 ต.บ้านดู่

บันทึกตกลงการจ้าง

คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ 7

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

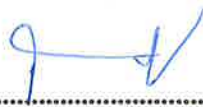
วันที่ 19 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2569

เรียน น.ส.ศิริพร สัพพวง

ด้วยคณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ 7 มีความประสงค์จะจัดจ้างผู้รับจ้างทำงาน
ค่าอาหารว่าง จำนวน 1 สัปดาห์ x 35 คน x 50 คน

ในราคาเป็นเงิน 1,250.- บาท (หนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 22 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2569

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด 4 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้ไม่เรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ)  ผู้ว่าจ้าง
(น.ส.ศกชิตาน์ รินแสง)

(ลงชื่อ)  ผู้รับจ้าง
(น.ส.ศิริพร สัพพวง)

(ลงชื่อ)  พยาน
(นางไยะรัตน์ ชัยเจริญ)

(ลงชื่อ)  พยาน
(นายพิทักษ์ ขะรินทร์)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ ๖

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๒ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

เรื่อง ตรวจรับ ภาพถ่ายทาง อากาศ ๑ มื้อ

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ ๖

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ ๖ ได้ซื้อหรือจ้าง

ภาพถ่ายทาง อากาศ ๑ มื้อ x ๒๕ นาที x ๕๐ คน

จาก น.ส.ศิริพร สัพพวงงบ งบประมาณ ๑,๒๕๐.- บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ ๑๙ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๒ เดือน กรกฎาคม

พ.ศ. ๒๕๖๙ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) กรรมการ

(นาย ปิยะพันธ์ เวียงสรวง)

(ลงชื่อ) กรรมการ

(นาย เจริญ ยะวิเศษ)

(ลงชื่อ) กรรมการ

(นาย สว่าง อภิวรรณ ใจดี)



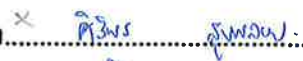
ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 22 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2569

ข้าพเจ้า น.ส.ศิริพร นามสกุล สุปวงค์ อยู่บ้านเลขที่ 113 หมู่ 7
ซอย 1 ถนน ตำบล น้อย อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย
ได้รับเงินจาก คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ 7 ตำบล น้อย อำเภอ เมือง
จังหวัด เชียงราย ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าตอบแทน จำนวน 1 สัปดาห์ x 25 บาท x 50 คน	1,250.-
รวมเป็นเงิน	1,250.-

จำนวนเงิน นอ้กพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน
(น.ส.ศิริพร สุปวงค์)

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน
(น.ส.สุกชานะ พิณสอ)

 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **1 5799 00323 17 7**

ชื่อส่วนและชื่อสกุล **น.ส. ศิริพร สุขพลอย**
Name **Miss Siriporn**
Last name **Sookpley**

เกิดวันที่ **9 ต.ค. 2533**
Date of Birth **9 Oct. 1990**

ศาสนา **คริสต์**

ที่อยู่ **113 หมู่ที่ 7 ต.บ้านคู อ.เมืองเวียงจันทน์**
จ.เวียงจันทน์

4 ก.ย. 2568
วันออกบัตร
4 Sep. 2025
Date of Issue


(นายวิวัฒน์ พงษ์วิเชียร)
เจ้าพนักงานสมทบ

8 ต.ค. 2576
วันบัตรหมดอายุ
8 Oct. 2033
Date of Expiry



5799-03-09041306

Handwritten notes in Thai:
อำเภอเวียงจันทน์
ภ. 34



สำเนาถูกต้อง

(นางสาวสุทธิรัตน์ เรือนสังข์)
ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ 7 ต.บ้านดู่

แบบตอบรับวิทยากร

โครงการ อบรมสัมมนาเพื่อพัฒนาฝีมือแรงงาน

วันที่ 22 กรกฎาคม 2569

ณ อาคารอเนกประสงค์ หมู่ที่ 7 ต.บ้านไร่

ตำบลบ้านไร่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ชื่อ - สกุล นางวิภากรรณ์ กันทะเตียน

ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ

หน่วยงาน รพ.สต. บ้านโป่งพระบาท

ที่อยู่ 816 หมู่ 6 ตำบล บ้านไร่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

หมายเลขโทรศัพท์ 053-150679 โทรสาร

มือถือ 091-8545323 อีเมล



ยินดีเป็นวิทยากร



ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้

เนื่องจาก

และส่งผู้แทน ชื่อ - สกุล

ตำแหน่ง

หน่วยงาน

ที่อยู่ ตำบล อำเภอ จังหวัด

หมายเลขโทรศัพท์ โทรสาร

มือถือ อีเมล

ลงชื่อ

(นาง)วิภากรรณ์ กันทะเตียน
ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

เขียนที่ คณะกรรมการนักเรียน หมู่ที่ ๗

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

โครงการ / หลักสูตร อบรมสร้างทัศนคติแห่งใหม่ นำวิถีโลกใหม่สู่เรา

วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๑

ข้าพเจ้า นายจิรภรณ์ กันทะเตียน บ้านเลขที่ ๑๗ หมู่ที่ ๑๑ ถนน -

ตำบล แม่ฟ้าหลวง อำเภอ เชียง จังหวัด เชียงราย

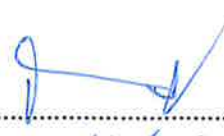
ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณะกรรมการนักเรียน หมู่ที่ ๗ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สตางค์
- ค่าวิทยากรให้ทัศนคติ จำนวน ๔ ชั่วโมง ละ ๖๐๐ บาท	2,400	
รวมเป็นเงิน	2400	

จำนวนเงิน สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

(ลงชื่อ)  ผู้รับเงิน
(นาย) จิรภรณ์ กันทะเตียน

(ลงชื่อ)  ผู้จ่ายเงิน
(น.ส. สุทธิรัตน์ เรืองศรี)

 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 00214 70 3
Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล **นาง วิภาภรณ์ กันทะเตียน**
Name **Mrs. Wipaporn**
Last name **Kantation**
เกิดวันที่ **8 มิ.ย. 2511**
Date of Birth **8 Jun. 1968**

ที่อยู่ **171 หมู่ที่ 19 ต.แม่ข้าวต้ม อ.เมืองเชียงราย**
จ.เชียงราย
19 มิ.ย. 2563
วันหมดอายุ
19 Jun. 2020
Date of Expiry


(นาง) **วิภาภรณ์ กันทะเตียน**
เจ้าหน้าที่บริหาร


7 มิ.ย. 2572
วันหมดอายุ
7 Jun. 2029
Date of Expiry

5701-03-06191532


(นาง) **วิภาภรณ์ กันทะเตียน**



สำเนาถูกต้อง

(นางสาวสุทธิตัน เรือนสังข์)
ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ 7 ต.บ้านดู่



สำเนาถูกต้อง

(นางสาวสุทธิรัตน์ เรือนสังข์)
ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ 7 ต.บ้านดู่

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ ๕

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 13 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2569

เรียน นายปรีชา จันเด่น

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ 7 มีความประสงค์จะจัดจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน ค้ำบ้ำยโครงสร้าง ขนาด 1x3 เมตร จำนวน 1 ชิ้น

ในราคาเป็นเงิน 450 บาท (..... สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 20 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2569

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงานภายในกำหนด.....วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำให้ไม่เรียบร้อย หรือทำให้ไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้างจะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) น.ส. สุธาธิรอนท์ ปิ่นสวัสดิ์ ผู้ว่าจ้าง

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง
(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(นาง ปิยะธิดา ชื่นเจริญ)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(สหพิทักษ์ ชะวาท)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ดต.เกษตรแม่เงิน แม่ท้าว

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 20 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2569

เรื่อง ตรวจรับ ค่าจ้างโยกทร ขนาด 1x3 เมตร จำนวน 1 ชิ้น

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณะกรรมการหมู่บ้านแม่ท้าว

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณะกรรมการหมู่บ้านแม่ท้าว ได้ซื้อหรือจ้าง

ค่าจ้างโยกทร ขนาด 1x3 เมตร จำนวน 1 ชิ้น

จาก นายปรีชา จันแสน งบประมาณ 450.- บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 13 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2569 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 20 เดือน กรกฎาคม

พ.ศ. 2569 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] กรรมการ

(นายศักดิ์ เสงี่ยม)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] กรรมการ

(นาย เณรชัย ขวัญทอง)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] กรรมการ

(นางสาว นพรัตน์ ไชย)

เล่มที่ / Book No. 1

เลขที่ / Bill No. 10

บิลเงินสด
CASH SALE
現 兌 單

ร้าน ทำไข่

124 หมู่ 3 ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย

โทร.053-703425, 081-5309074

นาม 客號 Customer ด.ดร.กรมทอนน์ ปิ่น นนทบุรี วันที่ 日期 20 ก-ก ๒๕
ที่อยู่ 住址 บ้านโป่งน้ำตก ต.บ้านดู่ ทะเบียนการค้า Commercial License
Address 商標編號

จำนวน Quantity 數量	รายการ / Description / 貨名	หน่วยละ Unit Price 備註	จำนวนเงิน Amount 金額
	ค่าจ้างโรงครัว ขนาด 1x3 เมตร		
	จำนวน 1 ชิ้น		450.-
บาท Baht 銖	สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน	รวมเงิน Total 共銀	450.-

ผู้รับเงิน / Collector / 收銀人

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน
Thank You For Your Kind Attention



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01301 81 2

Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ปรีชา จันเลน



Name Mr. Preecha

Last name Chanlen

เกิดวันที่ 4 พ.ย. 2519

Date of Birth 4 Nov. 1976

ที่อยู่ 188 หมู่ที่ 10 ต.บ้านคู อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

3 พ.ย. 2562

วันออกบัตร

3 Nov. 2019

Date of Issue



(นายพลโท พลตำรวจเอก)

เจ้าพนักงานออกบัตร

3 พ.ย. 2570

วันบัตรหมดอายุ

3 Nov. 2027

Date of Expiry



5701-02-11031056

รับเนาถูกต้อง

ปรีชา จันเลน



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

แบบ พค.0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายปรีชา จันเสน

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

ทำไม่

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





สำนวนถูกต้อง
 (นางสาวสุทธิรัตน์ เรือนสังข์)
 ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ 7 ต.บ้านดู่

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ ๗

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 19 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2569

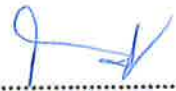
เรียน ทนายทนาย นาสี

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ ๗ มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน ค่าเอกสารคัดกรองภาวะซึมเศร้า จำนวน 50 แผ่น (50 นาที), ค่าเอกสารแบบทดสอบ
ก่อน-หลังอบรม และแบบประเมินความพึงพอใจ 150 นาที

ในราคาเป็นเงิน 200.- บาท (สองร้อยบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน

วันที่ 21 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2569

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด 3 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำให้ไม่เรียบร้อย หรือทำให้ไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ)  ผู้ว่าจ้าง
(น.ส. ศุภกานต์ ปิ่นเสียม)

(ลงชื่อ)  ผู้รับจ้าง
(นางกรรณิการ์ นาสี)

(ลงชื่อ)  พยาน
(นายไพโรจน์ ชื่นใจริ่ง)

(ลงชื่อ)  พยาน
(นายพิทักษ์ ขะรัตน)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ ๕

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 21 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2569

เรื่อง ตรวจรับ ค่าเอกสารค่ากองทอ: ซิมเสร์, ค่าเอกสารแนบทอสมกัน-นังจอม, และแนบประเพณี
ความหวังใจ

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ ๕

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ ๕ ได้ซื้อหรือจ้าง
ค่าเอกสารค่ากองทอ: ซิมเสร์, ค่าเอกสารแนบทอสมกัน-นังจอม, และแนบประเพณีความหวังใจ 50 ชุด

จาก กองกรณิศ ๒๕๐ งบประมาณ 200 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 19 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2569 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 21 เดือน กรกฎาคม
พ.ศ. 2569 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) กรรมการ
(นาย ปัทม เวียงสี)

(ลงชื่อ) กรรมการ
(นาย เฒ่า อธิษฐ์)

(ลงชื่อ) กรรมการ
(นาย อธิษฐ์ อธิษฐ์)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01183 95 0
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง กรรณิการ์ นาสี
 Name Mrs. Kannika
 Last name Nasee

เกิดวันที่ 13 ธ.ค. 2515
 Date of Birth 13 Dec. 1972

ที่อยู่ 26/1 หมู่ที่ 7 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย
 จ.เชียงราย
 30 มี.ย. 2568
 วันออกบัตร
 30 Jun. 2025 (นายไชยวัฒน์ รุ่งระพีพร)
 Date of issue เจ้าพนักงานออกบัตร

12 ธ.ค. 2578
 วันบัตรหมดอายุ
 12 Dec. 2033
 Date of Expiry

5701-04-06300922



คำขาดคุณ
 กรรณิการ์ นาสี
 (นาง กรรณิการ์ นาสี)

ทะเบียนเลขที่ 3570101183585.....
คำขอที่ 5701855000166.....



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย นราศักดิ์ ชีขาว

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 11 มิถุนายน พ.ศ. 2555

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

จ๊อบ โหม่ง

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายฟิล์มดิครยอนต์

จำหน่ายสินค้าอุปโภค - บริโภค ทุกชนิด

จำหน่ายเมล็ดและตาสับปะรด

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 26/1 หมู่ที่ 7 ต.รอก/ชอย ถนน

ตำบล/แขวง บ้านคู อำเภอ/เขต เมืองเขียงราย จังหวัด เขียงราย

ออกให้ ณ วันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2560



เจ้าพนักงาน
กรรณิ์ ภา
(นาง กรรณิ์ ภา)

(ว่าที่ร้อยตรี ปรีชา คำมา)

นายทะเบียนพาณิชย์



โครงการอบรมสุขภาพจิตแจ่มใส ห่างไกลโรควิตกกังวล

วันพุธ ที่ 22 กรกฎาคม 2569 ณ อาคารอเนกประสงค์ บ้านโป่งน้ำตก หมู่ที่ 7 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย



ส่วนที่ 1: แยกให้ชัด "เครียดตามธรรมชาติ" หรือ "โรควิตกกังวล"?

- ความเครียดทั่วไป: มีสาเหตุชัดเจน (เช่น อากาศ, สอบตก) เครียดไม่กี่วันก็ดีขึ้น ยังใช้ชีวิตและหัวเราะได้
- โรควิตกกังวล: เครียดอย่างไร้สาเหตุ หรือเครียดนานติดต่อกันเกิน 2 สัปดาห์ หดหู่ ไม่อยากทำสิ่งที่เคยชอบ นอนไม่หลับ หรือนอนมากเกินไป



ส่วนที่ 2: 4 สัญญาณเตือน... ต้องเช็ค!

1. อารมณ์เปลี่ยน: เครียด หงุดหงิดง่าย รู้สึกไร้ค่า หรือว่างเปล่าในใจ
2. พฤติกรรมเปลี่ยน: แยกตัวจากเพื่อนฝูง ไม่ดูแลตัวเอง ประสิทธิภาพการทำงาน/เรียนลดลง
3. ร่างกายเปลี่ยน: เบื่ออาหารจนน้ำหนักลด หรือทานมากผิดปกติ อ่อนเพลียไม่มีแรง
4. ความคิดเปลี่ยน: คิดลบต่อตัวเอง มองไม่เห็นอนาคต หรือมีความคิดอยากทำร้ายตัวเอง



ส่วนที่ 3: 5 คาถาดูแลใจ... ห่างไกลโรควิตกกังวล



ขยับกายวันละนิด: ออกกำลังกายเบา ๆ เช่น เดิน วิ่ง หรือโยคะ เพื่อหลั่งสารแห่งความสุข (Endorphin)

- นอนดีกินเด่น: นอนหลับให้เป็นเวลา 7-8 ชั่วโมง และทานอาหารที่มีประโยชน์ต่อสมอง
- ระบายความใจ: อย่าเก็บไว้คนเดียว พูดคุยความรู้สึกกับคนที่ไว้ใจหรือคนในครอบครัว
- ตัดวงจรคิดลบ: ฝึกรู้เท่าทันความคิดตัวเอง อยู่กับปัจจุบัน (Mindfulness) ลดการเล่นโซเชียลมีเดียที่ทำให้หดหู่
- ทำกิจกรรมฮิลใจ: แบ่งเวลาทำสิ่งที่ชอบหรืองานอดิเรกเล็ก ๆ น้อย ๆ ในแต่ละวัน



ส่วนที่ 4: วิตกกังวล... รักษาได้ ไม่ใช่เรื่องน่าอาย

- โรควิตกกังวลเกิดจาก สารเคมีในสมองไม่สมดุล ไม่ใช่เพราะ "อ่อนแอ"
- การพบจิตแพทย์หรือนักจิตวิทยาเป็นเรื่องปกติ เหมือนเราเป็นหวัดแล้วไปหาหมอ
- สายด่วนสุขภาพจิต โทร. 1323 (ปรึกษาฟรี 24 ชั่วโมง)



สัวเนาถูกต้อง

(นางสาวสุทธิรัตน์ เรือนสังข์)
ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ 7 ต.บ้านดู่

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คนเกษมชนหมู่บ้าน หมู่ที่ ๗

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 20 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 25๖๙

เรียน นางสาว ทศสอาด

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คนเกษมชนหมู่บ้าน หมู่ที่ ๗ มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน ดำเนินการก่อสร้างสิ่งปลูกสร้างสวนเท

ในราคาเป็นเงิน 2,000.- บาท (สองพันบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 22 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 25๖๙

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

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้ว่าจ้าง
(น.ส. ศุภจิรนต์ รัตนเสถียร)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้รับจ้าง
(นางสาว ทศสอาด)

(ลงชื่อ) [Signature] พยาน
(นาง ปิยะธิดา จันทร์ศรี)

(ลงชื่อ) [Signature] พยาน
(นางสาว นิตยา จันทร์ศรี)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่... คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ ๖

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๒ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

เรื่อง ตรวจรับ... ดำเนินโครงการสร้าง, สำเนาตรวจสอบพื้นที่

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ ๖

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ ๖ ได้ซื้อหรือจ้าง
ดำเนินโครงการสร้าง, สำเนาตรวจสอบพื้นที่

จาก... ๑๕๙๘๖ ๖๕๕๐๑... งบประมาณ... ๒,๐๐๐.- บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ ๒๐ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๒ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)... กรรมการ
(นายประสิทธิ์ ก้อนแก้ว)

(ลงชื่อ)... กรรมการ
(นาย เอนก ชะรินทร์)

(ลงชื่อ)... กรรมการ
(นาย นพวิมล ใจดี)

(உ.அ.அறிவுரை) பேரவை

 บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 6001 01121 66 0

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ไสว ทศสอาด

 Name Mr. Sawai
Last name Thodsaart
เกิดวันที่ 29 ธ.ค. 2512
Date of Birth 29 Dec. 1969

ที่อยู่ 10 หมู่ที่ 7 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเขียงราย
จ.เขียงราย
22 ธ.ค. 2563
วันออกบัตร
22 Dec. 2020
Date of Issue


(นายธนวัฒน์ จงจันทร)
เจ้าพนักงานออกบัตร

28 ธ.ค. 2571
วันหมดอายุนบัตร
28 Dec. 2028
Date of Expiry


6701-03-12221435

สำเนาถูกต้อง

(นายไสว ทศสอาด)



ส่วเนาถูกต้อง

(นางสาวสุทธิรัตน์ เรือนสังข์)
ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ 7 ต.บ้านดู่



สำเนาถูกต้อง
 (นางสาวสุทธิรัตน์ เรือนสังข์)
 ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ 7 ต.บ้านตู่

ภาพประกอบ



สำเนาถูกต้อง

(นางสาวสุทธิรัตน์ เรือนสังข์)

ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ 7 ต.บ้านคู



สำเนาถูกต้อง

(นางสาวสุทธิดันต์ เรือนสังข์)
ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ 7 ต.บ้านตุ่น



สัวเนาถูกต้อง

(นางสาวสุพริตน์ เรือนสังข์)
ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ 7 ต.บ้านดู่



สัญญาถูกต้อง

(นางสาวสุทธิรัตน์ เรือนสังข์)
ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ 7 ต.บ้านดู่



สำเนาถูกต้อง

(นางสาวสุทธิรัตน์ เรือนสังข์)
ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ 7 ต.บ้านดู่



สำเนาถูกต้อง

(นางสาวสุทธิรัตน์ เรือนสังข์)
ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ 7 ต.บ้านดู่



สำเนาถูกต้อง

(นางสาวสุทธิรัตน์ เรือนสังข์)
ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ 7 ต.บ้านดู่




 (นางสาวสุทธีรัตน์ เรือนสังข์)
 ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ 7 ต.บ้านตู



ลำเนาถูกต้อง

(นางสาวสุทธิตัน เรือนสังข์)
ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ 7 ต.บ้านดู่

แบบทดสอบก่อน

อบรมโครงการอบรมสุขภาพจิตแจ่มใสห่างไกลโรคซึมเศร้า

แบบทดสอบอบรมโครงการอบรมสุขภาพจิตแจ่มใสห่างไกลโรคซึมเศร้า ก่อน

วันที่ 22 กรกฎาคม 2569 ณ อาคารอเนกประสงค์ บ้านโป่งน้ำตก หมู่ที่ 7 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

จง X กากบาท หน้าคำตอบที่ถูกต้อง

อายุ 56 เพศ (....) ชาย (....) หญิง

1. ตามเกณฑ์วินิจฉัยทางการแพทย์ อาการเศร้าหรือเบื่อหน่ายต้องเกิดติดต่อกันนานเท่าใดจึงจะเข้าข่ายสงสัยว่าเป็นโรคซึมเศร้า

☒ ก. 2 วัน

ข. 2 สัปดาห์

ค. 2 เดือน

ง. 2 ปี

X

2. ข้อใดคือลักษณะสำคัญของ 'ความรู้สึกเบื่อหน่าย' (Anhedonia) ที่พบในผู้ป่วยโรคซึมเศร้า

☒ ก. ไม่สนุกกับสิ่งที่เคยชอบทำ

ข. เบื่ออาหารมื้อที่กินบ่อย

ค. อยากนอนหลับพักผ่อนนานๆ

ง. เบื่อการทำงานที่หนักเกินไป

/

3. ความเข้าใจผิดที่ส่งผลเสียต่อผู้ป่วยโรคซึมเศร้ามากที่สุดคือข้อใด

ก. เป็นโรคที่ต้องกินยาต่อเนื่อง

ข. เป็นโรคที่เกิดจากความอ่อนแอ

ค. เป็นโรคที่ต้องการคนรับฟัง

☒ ง. เป็นโรคที่พันธุกรรมมีส่วนเกี่ยวข้อง

X

4. พฤติกรรมใดต่อไปนี้จะจัดเป็นการสร้าง 'สุขนิสัยทางใจ' (Mental Hygiene) ที่ดีเพื่อป้องกันโรคซึมเศร้า

ก. การเก็บตัวเงียบเมื่อมีปัญหา

☒ ข. การฝึกใจให้อยู่กับปัจจุบัน

ค. การเปรียบเทียบตนเองกับผู้อื่น

ง. การพยายามทำได้ดีที่สุดทุกเรื่อง

/

5. เมื่อพบว่าเพื่อนมีความคิดเรื่อง 'การไม่อยากมีชีวิตอยู่' ข้อใดคือแนวทางปฏิบัติที่เหมาะสมที่สุด

ก. รับฟังอย่างตั้งใจและไม่ตัดสิน

☒ ข. บอกให้เขาพยายามสู้ต่อไป

ค. ชวนคุยเรื่องอื่นเพื่อเบี่ยงเบน

ง. รับให้คำแนะนำในการแก้ปัญหา

X

2/5

แบบทดสอบอบรมโครงการอบรมสุขภาพจิตแจ่มใสห่างไกลโรคซึมเศร้า ก่อน

วันที่ 22 กรกฎาคม 2569 ณ อาคารอเนกประสงค์ บ้านโป่งน้ำตก หมู่ที่ 7 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

จง X กากบาท หน้าคำตอบที่ถูกต้อง

อายุ ๒๕ เพศ (....) ชาย (.....) หญิง

1. ตามเกณฑ์วินิจฉัยทางการแพทย์ อาการเศร้าหรือเบื่อหน่ายต้องเกิดติดต่อกันนานเท่าใดจึงจะเข้าข่ายสงสัยว่าเป็นโรคซึมเศร้า

ก. 2 วัน ☒ 2 สัปดาห์ ค. 2 เดือน ง. 2 ปี

2. ข้อใดคือลักษณะสำคัญของ 'ความรู้สึกเบื่อหน่าย' (Anhedonia) ที่พบในผู้ป่วยโรคซึมเศร้า

ก. ไม่สนุกกับสิ่งที่เคยชอบทำ ข. เบื่ออาหารมื้อที่กินบ่อย
ค. อยากนอนหลับพักผ่อนนานๆ ☒ เบื่อการทำงานที่หนักเกินไป

3. ความเข้าใจผิดที่ส่งผลเสียต่อผู้ป่วยโรคซึมเศร้ามากที่สุดคือข้อใด

ก. เป็นโรคที่ต้องกินยาต่อเนื่อง ข. เป็นโรคที่เกิดจากความอ่อนแอ
☒ เป็นโรคที่ต้องการคนรับฟัง ง. เป็นโรคที่พันธุกรรมมีส่วนเกี่ยวข้อง

4. พฤติกรรมใดต่อไปนี้จัดเป็นการสร้าง 'สุขนิสัยทางใจ' (Mental Hygiene) ที่ดีเพื่อป้องกันโรคซึมเศร้า

ก. การเก็บตัวเงียบเมื่อมีปัญหา ข. การฝึกใจให้อยู่กับปัจจุบัน
ค. การเปรียบเทียบตนเองกับผู้อื่น ☒ การพยายามทำได้ดีที่สุดทุกเรื่อง

5. เมื่อพบว่าเพื่อนมีความคิดเรื่อง 'การไม่อยากมีชีวิตอยู่' ข้อใดคือแนวทางปฏิบัติที่เหมาะสมที่สุด

ก. รับฟังอย่างตั้งใจและไม่ตัดสิน ☒ บอกให้เขาพยายามสู้ต่อไป
ค. ชวนคุยเรื่องอื่นเพื่อเบี่ยงเบน ง. รับให้คำแนะนำในการแก้ปัญหา

แบบทดสอบอบรมโครงการอบรมสุขภาพจิตแจ่มใสทางไกลโรคซึมเศร้า ก่อน

วันที่ 22 กรกฎาคม 2569 ณ อาคารอเนกประสงค์ บ้านโป่งน้ำตก หมู่ที่ 7 ต.บ้านคู อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

จง X กากบาท หน้าคำตอบที่ถูกต้อง

อายุ.....๒๕.....เพศ (....) ชาย (.....) หญิง

1. ตามเกณฑ์วินิจฉัยทางการแพทย์ อาการเศร้าหรือเบื่อหน่ายต้องเกิดติดต่อกันนานเท่าใดจึงจะเข้าข่ายสงสัยว่าเป็นโรคซึมเศร้า

ก. 2 วัน ~~ข. 2 สัปดาห์~~ ค. 2 เดือน ง. 2 ปี

2. ข้อใดคือลักษณะสำคัญของ 'ความรู้สึกเบื่อหน่าย' (Anhedonia) ที่พบในผู้ป่วยโรคซึมเศร้า

ก. ไม่สนุกกับสิ่งที่เคยชอบทำ ~~ข. เบื่ออาหารเมื่อที่กินบ่อย~~
ค. อยากนอนหลับพักผ่อนนานๆ ง. เบื่อการทำงานที่หนักเกินไป

3. ความเข้าใจผิดที่ส่งผลเสียต่อผู้ป่วยโรคซึมเศร้ามากที่สุดคือข้อใด

ก. เป็นโรคที่ต้องกินยาต่อเนื่อง ~~ข. เป็นโรคที่เกิดจากความอ่อนแอ~~
ค. เป็นโรคที่ต้องการคนรับฟัง ง. เป็นโรคที่พันธุกรรมมีส่วนเกี่ยวข้อง

4. พฤติกรรมใดต่อไปนี้เป็นวิธีการสร้าง 'สุขนิสัยทางใจ' (Mental Hygiene) ที่ดีเพื่อป้องกันโรคซึมเศร้า

ก. การเก็บตัวเงียบเมื่อมีปัญหา ~~ข. การฝึกใจให้อยู่กับปัจจุบัน~~
ค. การเปรียบเทียบตนเองกับผู้อื่น ง. การพยายามทำให้ดีที่สุดในทุกเรื่อง

5. เมื่อพบว่าเพื่อนมีความคิดเรื่อง 'การไม่อยากมีชีวิตอยู่' ข้อใดคือแนวทางปฏิบัติที่เหมาะสมที่สุด

~~ก. รับฟังอย่างตั้งใจและไม่ตัดสิน~~ ข. บอกให้เขาพยายามสู้ต่อไป
ค. ขวนคุยเรื่องอื่นเพื่อเบี่ยงเบน ง. รับให้คำแนะนำในการแก้ปัญหา

4/5

แบบทดสอบอบรมโครงการอบรมสุขภาพจิตแจ่มใสห่างไกลโรคซึมเศร้า ก่อน

วันที่ 22 กรกฎาคม 2569 ณ อาคารอเนกประสงค์ บ้านโป่งน้ำตก หมู่ที่ 7 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

จง X กากบาท หน้าคำตอบที่ถูกต้อง

อายุ 64 ปี เพศ (....) ชาย (....) หญิง

1. ตามเกณฑ์วินิจฉัยทางการแพทย์ อาการเศร้าหรือเบื่อหน่ายต้องเกิดติดต่อกันนานเท่าใดจึงจะเข้าข่ายสงสัยว่าเป็นโรคซึมเศร้า

ก. 2 วัน

☒ 2 สัปดาห์

ค. 2 เดือน

ง. 2 ปี

2. ข้อใดคือลักษณะสำคัญของ 'ความรู้สึกเบื่อหน่าย' (Anhedonia) ที่พบในผู้ป่วยโรคซึมเศร้า

ก. ไม่สนุกกับสิ่งที่เคยชอบทำ

☒ ข. เบื่ออาหารมื้อที่กินบ่อย

ค. อยากนอนหลับพักผ่อนนานๆ

ง. เบื่อการทำงานที่หนักเกินไป

3. ความเข้าใจผิดที่ส่งผลเสียต่อผู้ป่วยโรคซึมเศร้ามากที่สุดคือข้อใด

☒ ก. เป็นโรคที่ต้องกินยาต่อเนื่อง

ข. เป็นโรคที่เกิดจากความอ่อนแอ

ค. เป็นโรคที่ต้องการคนรับฟัง

ง. เป็นโรคที่พันธุกรรมมีส่วนเกี่ยวข้อง

4. พฤติกรรมใดต่อไปนี้จะจัดเป็นการสร้าง 'สุขนิสัยทางใจ' (Mental Hygiene) ที่ดีเพื่อป้องกันโรคซึมเศร้า

ก. การเก็บตัวเงียบเมื่อมีปัญหา

ข. การฝึกใจให้อยู่กับปัจจุบัน

ค. การเปรียบเทียบตนเองกับผู้อื่น

☒ ง. การพยายามทำให้ดีที่สุดในทุกเรื่อง

5. เมื่อพบว่าเพื่อนมีความคิดเรื่อง 'การไม่อยากมีชีวิตอยู่' ข้อใดคือแนวทางปฏิบัติที่เหมาะสมที่สุด

ก. รับฟังอย่างตั้งใจและไม่ตัดสิน

☒ ข. บอกให้เขาพยายามสู้ต่อไป

ค. ชวนคุยเรื่องอื่นเพื่อเบี่ยงเบน

ง. รับให้คำแนะนำในการแก้ปัญหา

1
5

แบบทดสอบอบรมโครงการอบรมสุขภาพจิตแจ่มใสห่างไกลโรคซึมเศร้า ก่อน

วันที่ 22 กรกฎาคม 2569 ณ อาคารอเนกประสงค์ บ้านโป่งน้ำตก หมู่ที่ 7 ต.บ้านคู อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

จง X กากบาท หน้าคำตอบที่ถูกต้อง

อายุ 48 เพศ (....) ชาย (....) หญิง

3/5

1. ตามเกณฑ์วินิจฉัยทางการแพทย์ อาการเศร้าหรือเบื่อหน่ายต้องเกิดติดต่อกันนานเท่าใดจึงจะเข้าข่ายสงสัยว่าเป็นโรคซึมเศร้า

ก. 2 วัน ข. 2 สัปดาห์ ☒ ค. 2 เดือน ง. 2 ปี

X

2. ข้อใดคือลักษณะสำคัญของ 'ความรู้สึกเบื่อหน่าย' (Anhedonia) ที่พบในผู้ป่วยโรคซึมเศร้า

☒ ก. ไม่สนุกกับสิ่งที่เคยชอบทำ ข. เบื่ออาหารมื้อที่กินบ่อย

ค. อยากนอนหลับพักผ่อนนานๆ ง. เบื่อการทำงานที่หนักเกินไป

/

3. ความเข้าใจผิดที่ส่งผลเสียต่อผู้ป่วยโรคซึมเศร้ามากที่สุดคือข้อใด

ก. เป็นโรคที่ต้องกินยาต่อเนื่อง ☒ ข. เป็นโรคที่เกิดจากความอ่อนแอ

ค. เป็นโรคที่ต้องการคนรับฟัง ง. เป็นโรคที่พันธุกรรมมีส่วนเกี่ยวข้อง

/

4. พฤติกรรมใดต่อไปนี้จะจัดเป็นการสร้าง 'สุขนิสัยทางใจ' (Mental Hygiene) ที่ดีเพื่อป้องกันโรคซึมเศร้า

ก. การเก็บตัวเงียบเมื่อมีปัญหา ☒ ข. การฝึกใจให้อยู่กับปัจจุบัน

ค. การเปรียบเทียบตนเองกับผู้อื่น ง. การพยายามทำให้ดีที่สุดทุกอย่าง

/

5. เมื่อพบว่าเพื่อนมีความคิดเรื่อง 'การไม่อยากมีชีวิตอยู่' ข้อใดคือแนวทางปฏิบัติที่เหมาะสมที่สุด

ก. รับฟังอย่างตั้งใจและไม่ตัดสิน ☒ ข. บอกให้เขาพยายามสู้ต่อไป

ค. ขวนคุยเรื่องอื่นเพื่อเบี่ยงเบน ง. รับให้คำแนะนำในการแก้ปัญหา

X

แบบทดสอบหลัง

อบรมโครงการอบรมสุขภาพจิตแจ่มใสห่างไกลโรคซึมเศร้า

แบบทดสอบอบรมโครงการอบรมสุขภาพจิตแจ่มใสทางไกลโรคซึมเศร้า หลัง

วันที่ 22 กรกฎาคม 2569 ณ อาคารอเนกประสงค์ บ้านโป่งน้ำตก หมู่ที่ 7 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

จง X กากบาท หน้าคำตอบที่ถูกต้อง

อายุ 51 เพศ (....) ชาย (☒) หญิง

1. ตามเกณฑ์วินิจฉัยทางการแพทย์ อาการเศร้าหรือเบื่อหน่ายต้องเกิดติดต่อกันนานเท่าใดจึงจะเข้าข่ายสงสัยว่าเป็นโรคซึมเศร้า

ก. 2 วัน

☒ ข. 2 สัปดาห์

ค. 2 เดือน

ง. 2 ปี

2. ข้อใดคือลักษณะสำคัญของ 'ความรู้สึกเบื่อหน่าย' (Anhedonia) ที่พบในผู้ป่วยโรคซึมเศร้า

☒ ก. ไม่สนุกกับสิ่งที่เคยชอบทำ

ข. เบื่ออาหารมื้อที่กินบ่อย

ค. อยากนอนหลับพักผ่อนนานๆ

ง. เบื่อการทำงานที่หนักเกินไป

3. ความเข้าใจผิดที่ส่งผลเสียต่อผู้ป่วยโรคซึมเศร้ามากที่สุดคือข้อใด

ก. เป็นโรคที่ต้องกินยาต่อเนื่อง

☒ ข. เป็นโรคที่เกิดจากความอ่อนแอ

ค. เป็นโรคที่ต้องการคนรับฟัง

ง. เป็นโรคที่พันธุกรรมมีส่วนเกี่ยวข้อง

4. พฤติกรรมใดต่อไปนี้จะจัดเป็นการสร้าง 'สุขนิสัยทางใจ' (Mental Hygiene) ที่ดีเพื่อป้องกันโรคซึมเศร้า

ก. การเก็บตัวเงียบเมื่อมีปัญหา

☒ ข. การฝึกใจให้อยู่กับปัจจุบัน

ค. การเปรียบเทียบตนเองกับผู้อื่น

ง. การพยายามทำได้ดีที่สุดทุกเรื่อง

5. เมื่อพบว่าเพื่อนมีความคิดเรื่อง 'การไม่อยากมีชีวิตอยู่' ข้อใดคือแนวทางปฏิบัติที่เหมาะสมที่สุด

☒ ก. รับฟังอย่างตั้งใจและไม่ตัดสิน

ข. บอกให้เขาพยายามสู้ต่อไป

ค. ชวนคุยเรื่องอื่นเพื่อเบี่ยงเบน

ง. รีบให้คำแนะนำในการแก้ปัญหา

แบบทดสอบอบรมโครงการอบรมสุขภาพจิตแจ่มใสห่างไกลโรคซึมเศร้า หลัง

วันที่ 22 กรกฎาคม 2569 ณ อาคารอเนกประสงค์ บ้านโป่งน้ำตก หมู่ที่ 7 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

จง X กากบาท หน้าคำตอบที่ถูกต้อง

อายุ 48 เพศ (....) ชาย (.....) หญิง

S
5

1. ตามเกณฑ์วินิจฉัยทางการแพทย์ อาการเศร้าหรือเบื่อหน่ายต้องเกิดติดต่อกันนานเท่าใดจึงจะเข้าข่ายสงสัยว่าเป็นโรคซึมเศร้า

ก. 2 วัน ☒ 2 สัปดาห์ ค. 2 เดือน ง. 2 ปี

2. ข้อใดคือลักษณะสำคัญของ 'ความรู้สึกเบื่อหน่าย' (Anhedonia) ที่พบในผู้ป่วยโรคซึมเศร้า

☒ ไม่สนุกกับสิ่งที่เคยชอบทำ ข. เบื่ออาหารมื้อที่กินบ่อย
ค. อยากนอนหลับพักผ่อนนานๆ ง. เบื่อการทำงานที่หนักเกินไป

3. ความเข้าใจผิดที่ส่งผลเสียต่อผู้ป่วยโรคซึมเศร้ามากที่สุดคือข้อใด

ก. เป็นโรคที่ต้องกินยาต่อเนื่อง ☒ เป็นโรคที่เกิดจากความอ่อนแอ
ค. เป็นโรคที่ต้องการคนรับฟัง ง. เป็นโรคที่พันธุกรรมมีส่วนเกี่ยวข้อง

4. พฤติกรรมใดต่อไปนี้จะจัดเป็นการสร้าง 'สุขนิสัยทางใจ' (Mental Hygiene) ที่ดีเพื่อป้องกันโรคซึมเศร้า

ก. การเก็บตัวเงียบเมื่อมีปัญหา ☒ การฝึกใจให้อยู่กับปัจจุบัน
ค. การเปรียบเทียบตนเองกับผู้อื่น ง. การพยายามทำได้ดีที่สุดทุกเรื่อง

5. เมื่อพบว่าเพื่อนมีความคิดเรื่อง 'การไม่อยากมีชีวิตอยู่' ข้อใดคือแนวทางปฏิบัติที่เหมาะสมที่สุด

☒ รับฟังอย่างตั้งใจและไม่ตัดสิน ข. บอกให้เขาพยายามสู้ต่อไป
ค. ชวนคุยเรื่องอื่นเพื่อเบี่ยงเบน ง. รีบให้คำแนะนำในการแก้ปัญหา

แบบทดสอบอบรมโครงการอบรมสุขภาพจิตแจ่มใสห่างไกลโรคซึมเศร้า หลัง

วันที่ 22 กรกฎาคม 2569 ณ อาคารอเนกประสงค์ บ้านโป่งน้ำตก หมู่ที่ 7 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

จง X กากบาท หน้าคำตอบที่ถูกต้อง

อายุ...64...เพศ (....) ชาย (.....) หญิง

1. ตามเกณฑ์วินิจฉัยทางการแพทย์ อาการเศร้าหรือเบื่อหน่ายต้องเกิดติดต่อกันนานเท่าใดจึงจะเข้าข่ายสงสัยว่าเป็นโรคซึมเศร้า

ก. 2 วัน

~~X~~ 2 สัปดาห์

ค. 2 เดือน

ง. 2 ปี

2. ข้อใดคือลักษณะสำคัญของ 'ความรู้สึกเบื่อหน่าย' (Anhedonia) ที่พบในผู้ป่วยโรคซึมเศร้า

~~X~~ ไม่สนุกกับสิ่งที่เคยชอบทำ

ข. เบื่ออาหารมื้อที่กินบ่อย

ค. อยากนอนหลับพักผ่อนนานๆ

ง. เบื่อการทำงานที่หนักเกินไป

3. ความเข้าใจผิดที่ส่งผลเสียต่อผู้ป่วยโรคซึมเศร้ามากที่สุดคือข้อใด

ก. เป็นโรคที่ต้องกินยาต่อเนื่อง

~~X~~ เป็นโรคที่เกิดจากความอ่อนแอ

ค. เป็นโรคที่ต้องการคนรับฟัง

ง. เป็นโรคที่พันธุกรรมมีส่วนเกี่ยวข้อง

4. พฤติกรรมใดต่อไปนี้จัดเป็นการสร้าง 'สุขนิสัยทางใจ' (Mental Hygiene) ที่ดีเพื่อป้องกันโรคซึมเศร้า

ก. การเก็บตัวเงียบเมื่อมีปัญหา

~~X~~ การฝึกใจให้อยู่กับปัจจุบัน

ค. การเปรียบเทียบตนเองกับผู้อื่น

ง. การพยายามทำให้ดีที่สุดในทุกเรื่อง

5. เมื่อพบว่าเพื่อนมีความคิดเรื่อง 'การไม่อยากมีชีวิตอยู่' ข้อใดคือแนวทางปฏิบัติที่เหมาะสมที่สุด

~~X~~ รับฟังอย่างตั้งใจและไม่ตัดสิน

ข. บอกให้เขาพยายามสู้ต่อไป

ค. ขวนคุยเรื่องอื่นเพื่อเบี่ยงเบน

ง. รีบให้คำแนะนำในการแก้ปัญหา

5
5

แบบทดสอบอบรมโครงการอบรมสุขภาพจิตแจ่มใสทางไกลโรคซึมเศร้า หลัง

วันที่ 22 กรกฎาคม 2569 ณ อาคารอเนกประสงค์ บ้านโป่งน้ำตก หมู่ที่ 7 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

จง X กากบาท หน้าคำตอบที่ถูกต้อง

อายุ 62 เพศ (....) ชาย (....) หญิง

1. ตามเกณฑ์วินิจฉัยทางการแพทย์ อาการเศร้าหรือเบื่อหน่ายต้องเกิดติดต่อกันนานเท่าใดจึงจะเข้าข่ายสงสัยว่าเป็นโรคซึมเศร้า

ก. 2 วัน ข. 2 สัปดาห์ ค. 2 เดือน ง. 2 ปี

2. ข้อใดคือลักษณะสำคัญของ 'ความรู้สึกเบื่อหน่าย' (Anhedonia) ที่พบในผู้ป่วยโรคซึมเศร้า

ก. ไม่สนุกกับสิ่งที่เคยชอบทำ ข. เบื่ออาหารมื้อที่กินบ่อย
ค. อยากนอนหลับพักผ่อนนานๆ ง. เบื่อการทำงานที่หนักเกินไป

3. ความเข้าใจผิดที่ส่งผลเสียต่อผู้ป่วยโรคซึมเศร้ามากที่สุดคือข้อใด

ก. เป็นโรคที่ต้องกินยาต่อเนื่อง ข. เป็นโรคที่เกิดจากความอ่อนแอ
ค. เป็นโรคที่ต้องการคนรับฟัง ง. เป็นโรคที่พันธุกรรมมีส่วนเกี่ยวข้อง

4. พฤติกรรมใดต่อไปนี้จะจัดเป็นการสร้าง 'สุขนิสัยทางใจ' (Mental Hygiene) ที่ดีเพื่อป้องกันโรคซึมเศร้า

ก. การเก็บตัวเงียบเมื่อมีปัญหา ข. การฝึกใจให้อยู่กับปัจจุบัน
ค. การเปรียบเทียบตนเองกับผู้อื่น ง. การพยายามทำให้ดีที่สุดในทุกเรื่อง

5. เมื่อพบว่าเพื่อนมีความคิดเรื่อง 'การไม่อยากมีชีวิตอยู่' ข้อใดคือแนวทางปฏิบัติที่เหมาะสมที่สุด

ก. รับฟังอย่างตั้งใจและไม่ตัดสิน ข. บอกให้เขาพยายามสู้ต่อไป
ค. ชวนคุยเรื่องอื่นเพื่อเบี่ยงเบน ง. รีบให้คำแนะนำในการแก้ปัญหา

แบบทดสอบอบรมโครงการอบรมสุขภาพจิตแจ่มใสทางไกลโรคซึมเศร้า หลัง

วันที่ 22 กรกฎาคม 2569 ณ อาคารอเนกประสงค์ บ้านโป่งน้ำตก หมู่ที่ 7 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

จง X กากบาท หน้าคำตอบที่ถูกต้อง

อายุ.....เพศ (....) ชาย (.....) หญิง

1. ตามเกณฑ์วินิจฉัยทางการแพทย์ อาการเศร้าหรือเบื่อหน่ายต้องเกิดติดต่อกันนานเท่าใดจึงจะเข้าข่ายสงสัยว่าเป็นโรคซึมเศร้า

ก. 2 วัน ☒ 2 สัปดาห์ ค. 2 เดือน ง. 2 ปี

2. ข้อใดคือลักษณะสำคัญของ 'ความรู้สึกเบื่อหน่าย' (Anhedonia) ที่พบในผู้ป่วยโรคซึมเศร้า

☒ ไม่สนุกกับสิ่งที่เคยชอบทำ ข. เบื่ออาหารมื้อที่กินบ่อย
ค. อยากนอนหลับพักผ่อนนานๆ ง. เบื่อการทำงานที่หนักเกินไป

3. ความเข้าใจผิดที่ส่งผลเสียต่อผู้ป่วยโรคซึมเศร้ามากที่สุดคือข้อใด

ก. เป็นโรคที่ต้องกินยาต่อเนื่อง ☒ เป็นโรคที่เกิดจากความอ่อนแอ
ค. เป็นโรคที่ต้องการคนรับฟัง ง. เป็นโรคที่พันธุกรรมมีส่วนเกี่ยวข้อง

4. พฤติกรรมใดต่อไปนี้จะจัดเป็นการสร้าง 'สุขนิสัยทางใจ' (Mental Hygiene) ที่ดีเพื่อป้องกันโรคซึมเศร้า

ก. การเก็บตัวเงียบเมื่อมีปัญหา ☒ การฝึกใจให้อยู่กับปัจจุบัน
ค. การเปรียบเทียบตนเองกับผู้อื่น ง. การพยายามทำให้ดีที่สุดทุกเรื่อง

5. เมื่อพบว่าเพื่อนมีความคิดเรื่อง 'การไม่อยากมีชีวิตอยู่' ข้อใดคือแนวทางปฏิบัติที่เหมาะสมที่สุด

☒ รับฟังอย่างตั้งใจและไม่ตัดสิน ข. บอกให้เขาพยายามสู้ต่อไป
ค. ขวนคุยเรื่องอื่นเพื่อเบี่ยงเบน ง. รีบให้คำแนะนำในการแก้ปัญหา

แบบประเมินความพึงพอใจ

โครงการอบรมสุขภาพจิตแจ่มใสห่างไกลโรคซึมเศร้า

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ.....อบรมเชิงปฏิบัติการและเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออก

วันที่ 22 กรกฎาคม 2561

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

1. เพศ ☒ หญิง ☐ ชาย
2. อายุ ☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☒ 51 ปีขึ้นไป
3. การศึกษา
- ☐ ต่ำกว่าระดับประถม ☒ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า
- ☐ ระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า ☐ ระดับปริญญาตรี ☐ ระดับสูงกว่าปริญญาตรี

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านวิทยากร					
1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน	/				
2. ความสามารถในการอธิบายเนื้อหา	/				
3. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม		/			
4. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม		/			
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / เอกสารประกอบการอบรม					
1. สถานที่มีความเหมาะสม	/				
2. ความพร้อมของอุปกรณ์สันทัดสนูปกรณ์	/				
3. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม	/				
4. เอกสารประกอบการอบรมมีความเหมาะสม	/				
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
1. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้การอบรม		/			
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้		/			
2. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้		/			
3. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้		/			

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

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

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

1. เพศ ☒ หญิง ☐ ชาย
2. อายุ ☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☒ 41-50 ปี ☐ 51 ปีขึ้นไป
3. การศึกษา

☐ ต่ำกว่าระดับประถม
☐ ระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า

☐ ระดับประถมศึกษา
☐ ระดับปริญญาตรี

☒ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า
☐ ระดับสูงกว่าปริญญาตรี

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านวิทยากร					
1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน		/			
2. ความสามารถในการอธิบายเนื้อหา	/				
3. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม	/				
4. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม		/			
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / เอกสารประกอบการอบรม					
1. สถานที่มีความเหมาะสม		/			
2. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์		/			
3. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม		/			
4. เอกสารประกอบการอบรมมีความเหมาะสม		/			
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
1. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้การอบรม		/			
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้		/			
2. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้		/			
3. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้		/			

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ.....อบรมสหภาพจิตแอมป์สโตนางไกลวิเศษชัยศรี

วันที่ 22 กรกฎาคม 2561

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

1. เพศ ☒ หญิง ☐ ชาย
2. อายุ ☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☒ 51 ปีขึ้นไป
3. การศึกษา
- ☐ ต่ำกว่าระดับประถม ☒ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า
- ☐ ระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า ☐ ระดับปริญญาตรี ☐ ระดับสูงกว่าปริญญาตรี

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านวิทยากร					
1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน		/			
2. ความสามารถในการอธิบายเนื้อหา		/			
3. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม			/		
4. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม					
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / เอกสารประกอบการอบรม					
1. สถานที่มีความเหมาะสม		/			
2. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์		/			
3. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม		/			
4. เอกสารประกอบการอบรมมีความเหมาะสม		/			
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
1. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้การอบรม		/			
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้			/		
2. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้			/		
3. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้			/		

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ.....อบรมสหภาพศิษย์เก่าโรงเรียนโกลิโกสจันทบุรี.....
วันที่..... 22 กรกฎาคม 2569

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

1. เพศ ☒ หญิง ☐ ชาย
2. อายุ ☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☒ 51 ปีขึ้นไป
3. การศึกษา

☐ ต่ำกว่าระดับประถม

☒ ระดับประถมศึกษา

☐ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า

☐ ระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า

☐ ระดับปริญญาตรี

☐ ระดับสูงกว่าปริญญาตรี

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านวิทยากร					
1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน	/				
2. ความสามารถในการอธิบายเนื้อหา	/				
3. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม	/				
4. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม	/				
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / เอกสารประกอบการอบรม					
1. สถานที่มีความเหมาะสม	/				
2. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์	/				
3. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม	/				
4. เอกสารประกอบการอบรมมีความเหมาะสม	/				
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
1. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้การอบรม	/				
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้		/			
2. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้		/			
3. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้		/			

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ.....อบรมสหภาพสตรีในโรงเรียนสตรี.....

วันที่.....22 กรกฎาคม 2567.....

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

1. เพศ ☒ หญิง ☐ ชาย

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

3. การศึกษา

☐ ต่ำกว่าระดับประถม ☒ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า
☐ ระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า ☐ ระดับปริญญาตรี ☐ ระดับสูงกว่าปริญญาตรี

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านวิทยากร					
1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน	/				
2. ความสามารถในการอธิบายเนื้อหา	/				
3. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม	/				
4. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม	/				
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / เอกสารประกอบการอบรม					
1. สถานที่ที่มีความเหมาะสม	/				
2. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์	/				
3. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม	/				
4. เอกสารประกอบการอบรมมีความเหมาะสม	/				
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
1. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้การอบรม	/				
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้	/				
2. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้	/				
3. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้	/				

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

.....

.....

เอกสารคัดกรองภาวะซึมเศร้า

โครงการอบรมสุขภาพจิตแจ่มใสห่างไกลโรคซึมเศร้า

เอกสารคัดกรองภาวะซึมเศร้า

หน่วยงาน/ชุมชน: บ้านโป่งน้ำตก หมู่ที่ 7 ต.บ้านดู่

วันที่ประเมิน: 22 กรกฎาคม 2569

ชื่อ-สกุล ผู้รับการประเมิน: นาย ปัทมกร มั่งคั่ง อายุ: 54 ปี เพศ: [X] ชาย [] หญิง

ส่วนที่ 1: แบบคัดกรองภาวะซึมเศร้า 2 คำถาม (2Q)

(ถามเพื่อคัดกรองเบื้องต้น ในระยะ 2 สัปดาห์ที่ผ่านมาวันนี้)

คำถามคัดกรอง	ไม่มี (0 คะแนน)	มี (1 คะแนน)
1. ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา วันนี้ ท่านรู้สึก หดหู่ เศร้า หรือ ท้อแท้สิ้นหวัง หรือไม่?	X	
2. ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา วันนี้ ท่านรู้สึก เบื่อ ทำอะไรก็ไม่ เพลิดเพลิน หรือไม่?	X	
รวมคะแนนส่วนที่ 1	0 คะแนน	

ปกติ

การประเมินผลส่วนที่ 1 (2Q):

- 0 คะแนน (ตอบ "ไม่มี" ทั้ง 2 ข้อ): ถือว่า ปกติ (ไม่เป็นโรคซึมเศร้า) → สิ้นสุดการประเมิน
- 1 คะแนนขึ้นไป (ตอบ "มี" ข้อใดข้อหนึ่งหรือทั้งสองข้อ): ถือว่า มีแนวโน้ม/ความเสี่ยง → ต้องทำการ
ประเมินต่อในส่วนที่ 2 (9Q) ทันที

ส่วนที่ 2: แบบประเมินภาวะซึมเศร้า 9 คำถาม (9Q)

(สำหรับผู้ที่มีผลการคัดกรอง 2Q มีแนวโน้มเป็นโรคซึมเศร้า)

คำชี้แจง: ในระยะ 2 สัปดาห์ ที่ผ่านมารวมถึงวันนี้ ท่านมีอาการเหล่านี้บ่อยแค่ไหน? (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความจริง)

อาการในระยะ 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา	ไม่มีเลย(0 คะแนน)	มีบางวัน1-7 วัน(1 คะแนน)	มีบ่อย>7 วัน(2 คะแนน)	มีทุกวัน(3 คะแนน)
1. เบื่อ ไม่อยากทำอะไร		X		
2. ไม่สบายใจ ซึมเศร้า หรือท้อแท้	X			
3. หลับยาก หรือหลับๆ ตื่นๆ หรือหลับมากไป		X		
4. เหนื่อยง่าย หรือไม่ค่อยมีแรง		X		
5. เบื่ออาหาร หรือกินมากเกินไป		X		
6. รู้สึกไม่ดีกับตัวเอง คิดว่าตัวเองล้มเหลว หรือทำให้ครอบครัวผิดหวัง		X		
7. สมาธิไม่ดีเวลาทำอะไร เช่น ดูทีวีหรือทำงาน		X		
8. พุดหรือทำอะไรซ้ำลงจนคนอื่นสังเกตเห็น หรือกระสับกระส่าย		X		

อาการในระยะ 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา	ไม่มีเลย(0 คะแนน)	มีบางวัน1-7 วัน(1 คะแนน)	มีบ่อย>7 วัน(2 คะแนน)	มีทุกวัน(3 คะแนน)
กระวนกระวายจนไม่สามารถอยู่นิ่งได้ เหมือนเคย				
9. คิดทำร้ายตัวเอง หรือคิดว่าถ้าตาย ไปเสียคงจะดี				
คะแนนดิบรวมแต่ละช่อง				
คะแนนรวมทั้งหมด (ส่วนที่ 2)		8		
	คะแนน			

การแปลผลคะแนนรวมส่วนที่ 2 (9Q):

มีอาการซึมเศร้าใน ระดับน้อย

- น้อยกว่า 7 คะแนน: ไม่มีอาการของโรคซึมเศร้า หรือมีระดับน้อยมาก
- 7 - 12 คะแนน: มีอาการซึมเศร้าในระดับ น้อย
- 13 - 18 คะแนน: มีอาการซึมเศร้าในระดับ ปานกลาง
- 19 คะแนนขึ้นไป: มีอาการซึมเศร้าในระดับ รุนแรง

ส่วนที่ 3: แบบประเมินการฆ่าตัวตาย 8 คำถาม (8Q)

(กรณีที่ได้รับผลการประเมินมีคะแนน 9Q ตั้งแต่ 7 คะแนนขึ้นไป หรือมีคะแนนในข้อ 9 ของแบบประเมิน 9Q ตั้งแต่ 1 คะแนนขึ้นไป ให้ประเมินต่อด้วยแบบประเมิน 8Q เพื่อเฝ้าระวังความปลอดภัยทันที)

ลงชื่อผู้ประเมิน: (.....)

ตำแหน่ง:

เอกสารคัดกรองภาวะซึมเศร้า

หน่วยงาน/ชุมชน: บ้านโป่งน้ำตก หมู่ที่ 7 ต.บ้านดู่

วันที่ประเมิน: 22 กรกฎาคม 2569

ชื่อ-สกุล ผู้รับการประเมิน: ...นางสาว... ใจทรง อายุ: 60 ปี เพศ: [] ชาย [x] หญิง

ส่วนที่ 1: แบบคัดกรองภาวะซึมเศร้า 2 คำถาม (2Q)

(ถามเพื่อคัดกรองเบื้องต้น ในระยะ 2 สัปดาห์ที่ผ่านมาวันนี้)

คำถามคัดกรอง	ไม่มี (0 คะแนน)	มี (1 คะแนน)
1. ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา วันนี้ ท่านรู้สึก หดหู่ เศร้า หรือ ท้อแท้สิ้นหวัง หรือไม่?	✓	
2. ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา วันนี้ ท่านรู้สึก เบื่อทำอะไรก็ไม่ เพลิดเพลิน หรือไม่?	✓	
รวมคะแนนส่วนที่ 1	<u>0</u> คะแนน	

ปกติ

การประเมินผลส่วนที่ 1 (2Q):

- 0 คะแนน (ตอบ "ไม่มี" ทั้ง 2 ข้อ): ถือว่า ปกติ (ไม่เป็นโรคซึมเศร้า) → สิ้นสุดการประเมิน
- 1 คะแนนขึ้นไป (ตอบ "มี" ข้อใดข้อหนึ่งหรือทั้งสองข้อ): ถือว่า มีแนวโน้ม/ความเสี่ยง → ต้องทำการประเมินต่อในส่วนที่ 2 (9Q) ทันที

ส่วนที่ 2: แบบประเมินภาวะซึมเศร้า 9 คำถาม (9Q)

(สำหรับผู้ที่ผลการคัดกรอง 2Q มีแนวโน้มเป็นโรคซึมเศร้า)

คำชี้แจง: ในระยะ 2 สัปดาห์ ที่ผ่านมารวมถึงวันนี้ ท่านมีอาการเหล่านี้บ่อยแค่ไหน? (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความจริง)

อาการในระยะ 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา	ไม่มีเลย(0 คะแนน)	มีบางวัน1-7 วัน(1 คะแนน)	มีบ่อย>7 วัน(2 คะแนน)	มีทุกวัน(3 คะแนน)
1. เบื่อ ไม่อยากทำอะไร	✓			
2. ไม่สบายใจ ซึมเศร้า หรือท้อแท้	✓			
3. หลับยาก หรือหลับๆ ตื่นๆ หรือ หลับมากไป		✓		
4. เหนื่อยง่าย หรือไม่ค่อยมีแรง	✓			
5. เบื่ออาหาร หรือกินมากเกินไป	✓			
6. รู้สึกไม่ดีกับตัวเอง คิดว่าตัวเอง ล้มเหลว หรือทำให้ครอบครัวผิดหวัง	✓			
7. สมาธิไม่ดีเวลาทำอะไร เช่น ดูทีวี หรือทำงาน	✓			
8. พุดหรือทำอะไรซ้ำลงจนคนอื่น สังเกตเห็น หรือกระสับกระส่าย	✓			

อาการในระยะ 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา	ไม่มีเลย(0 คะแนน)	มีบางวัน1-7 วัน(1 คะแนน)	มีบ่อย>7 วัน(2 คะแนน)	มีทุกวัน(3 คะแนน)
กระวนกระวายจนไม่สามารถอยู่นิ่งได้ เหมือนเคย	✓			
9. คิดทำร้ายตัวเอง หรือคิดว่าถ้าตาย ไปเสียคงจะดี	✓			
คะแนนดิบรวมแต่ละข้อ				
คะแนนรวมทั้งหมด (ส่วนที่ 2)	1			
	คะแนน			

การแปลผลคะแนนรวมส่วนที่ 2 (9Q):

ไม่มีอาการซึมเศร้า

- น้อยกว่า 7 คะแนน: ไม่มีอาการของโรคซึมเศร้า หรือมีระดับน้อยมาก
- 7 - 12 คะแนน: มีอาการซึมเศร้าในระดับ น้อย
- 13 - 18 คะแนน: มีอาการซึมเศร้าในระดับ ปานกลาง
- 19 คะแนนขึ้นไป: มีอาการซึมเศร้าในระดับ รุนแรง

ส่วนที่ 3: แบบประเมินการฆ่าตัวตาย 8 คำถาม (8Q)

(กรณีที่ได้รับผลการประเมินมีคะแนน 9Q ตั้งแต่ 7 คะแนนขึ้นไป หรือมีคะแนนในข้อ 9 ของแบบประเมิน 9Q ตั้งแต่ 1 คะแนนขึ้นไป ให้ประเมินต่อด้วยแบบประเมิน 8Q เพื่อเฝ้าระวังความปลอดภัยทันที)

ลงชื่อผู้ประเมิน: (.....)

ตำแหน่ง:

เอกสารคัดกรองภาวะซึมเศร้า

หน่วยงาน/ชุมชน: บ้านโป่งน้ำตก หมู่ที่ 7 ต.บ้านดู่

วันที่ประเมิน: 22 กรกฎาคม 2569

ชื่อ-สกุล ผู้รับการประเมิน: น.ส. อธิสร งามธรรม อายุ: 64 ปี เพศ: [] ชาย [] หญิง

ส่วนที่ 1: แบบคัดกรองภาวะซึมเศร้า 2 คำถาม (2Q)

(ถามเพื่อคัดกรองเบื้องต้น ในระยะ 2 สัปดาห์ที่ผ่านมาวันนี้)

คำถามคัดกรอง	ไม่มี (0 คะแนน)	มี (1 คะแนน)
1. ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา วันนี้ ท่านรู้สึก หดหู่ เศร้า หรือ ท้อแท้สิ้นหวัง หรือไม่?	X	
2. ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา วันนี้ ท่านรู้สึก เบื่อ ทำอะไรก็ไม่ เพลิดเพลิน หรือไม่?	X	
รวมคะแนนส่วนที่ 1	0 คะแนน	

การประเมินผลส่วนที่ 1 (2Q):

- 0 คะแนน (ตอบ "ไม่มี" ทั้ง 2 ข้อ): ถือว่า ปกติ (ไม่เป็นโรคซึมเศร้า) → สิ้นสุดการประเมิน
- 1 คะแนนขึ้นไป (ตอบ "มี" ข้อใดข้อหนึ่งหรือทั้งสองข้อ): ถือว่า มีแนวโน้ม/ความเสี่ยง → ต้องทำการประเมินต่อในส่วนที่ 2 (9Q) ทันที

ส่วนที่ 2: แบบประเมินภาวะซึมเศร้า 9 คำถาม (9Q)

(สำหรับผู้ที่มีการคัดกรอง 2Q มีแนวโน้มเป็นโรคซึมเศร้า)

คำชี้แจง: ในระยะ 2 สัปดาห์ ที่ผ่านมารวมถึงวันนี้ ท่านมีอาการเหล่านี้บ่อยแค่ไหน? (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความจริง)

อาการในระยะ 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา	ไม่มีเลย(0 คะแนน)	มีบางวัน1-7 วัน(1 คะแนน)	มีบ่อย>7 วัน(2 คะแนน)	มีทุกวัน(3 คะแนน)
1. เบื่อ ไม่อยากทำอะไร	X			
2. ไม่สบายใจ ซึมเศร้า หรือท้อแท้	X			
3. หลับยาก หรือหลับๆ ตื่นๆ หรือหลับมากไป	X			
4. เหนื่อยง่าย หรือไม่ค่อยมีแรง		X		
5. เบื่ออาหาร หรือกินมากเกินไป	X			
6. รู้สึกไม่ดีกับตัวเอง คิดว่าตัวเองล้มเหลว หรือทำให้ครอบครัวผิดหวัง	X			
7. สมาธิไม่ดีเวลาทำอะไร เช่น ดูทีวีหรือทำงาน	X			
8. พุดหรือทำอะไรซ้ำลงจนคนอื่นสังเกตเห็น หรือกระสับกระส่าย	X			

อาการในระยะ 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา	ไม่มีเลย(0 คะแนน)	มีบางวัน1-7 วัน(1 คะแนน)	มีบ่อย>7 วัน(2 คะแนน)	มีทุกวัน(3 คะแนน)
กระวนกระวายจนไม่สามารถอยู่นิ่งได้ เหมือนเคย	X			
9. คิดทำร้ายตัวเอง หรือคิดว่าถ้าตาย ไปเสียคงจะดี	X			
คะแนนดิบรวมแต่ละข้อ				
คะแนนรวมทั้งหมด (ส่วนที่ 2)	1			
	คะแนน			

การแปลผลคะแนนรวมส่วนที่ 2 (9Q):

ไม่มีอาการโรคซึมเศร้า

- น้อยกว่า 7 คะแนน: ไม่มีอาการของโรคซึมเศร้า หรือมีระดับน้อยมาก
- 7 - 12 คะแนน: มีอาการซึมเศร้าในระดับ น้อย
- 13 - 18 คะแนน: มีอาการซึมเศร้าในระดับ ปานกลาง
- 19 คะแนนขึ้นไป: มีอาการซึมเศร้าในระดับ รุนแรง

ส่วนที่ 3: แบบประเมินการฆ่าตัวตาย 8 คำถาม (8Q)

(กรณีที่ผู้รับการประเมินมีคะแนน 9Q ตั้งแต่ 7 คะแนนขึ้นไป หรือมีคะแนนในข้อ 9 ของแบบประเมิน 9Q ตั้งแต่ 1 คะแนนขึ้นไป ให้ประเมินต่อด้วยแบบประเมิน 8Q เพื่อเฝ้าระวังความปลอดภัยทันที)

ลงชื่อผู้ประเมิน:

ตำแหน่ง:

เอกสารคัดกรองภาวะซึมเศร้า

หน่วยงาน/ชุมชน: บ้านโป่งน้ำตก หมู่ที่ 7 ต.บ้านดู่

วันที่ประเมิน: 22 กรกฎาคม 2569

ชื่อ-สกุล ผู้รับการประเมิน: ...อุบล...ดง...สง... อายุ: 61 ปี เพศ: [] ชาย [x] หญิง

ส่วนที่ 1: แบบคัดกรองภาวะซึมเศร้า 2 คำถาม (2Q)

(ถามเพื่อคัดกรองเบื้องต้น ในระยะ 2 สัปดาห์ที่ผ่านมารวมนั้น)

คำถามคัดกรอง	ไม่มี (0 คะแนน)	มี (1 คะแนน)
1. ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา รวมนั้น ท่านรู้สึก หดหู่ เศร้า หรือ ท้อแท้สิ้นหวัง หรือไม่?		
2. ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา รวมนั้น ท่านรู้สึก เบื่อ ทำอะไรก็ไม่ เพลิดเพลิน หรือไม่?	0	
รวมคะแนนส่วนที่ 1	<u>1</u> คะแนน	

การประเมินผลส่วนที่ 1 (2Q):

มีแนวโน้ม/ความเสี่ยง

- 0 คะแนน (ตอบ "ไม่มี" ทั้ง 2 ข้อ): ถือว่า ปกติ (ไม่เป็นโรคซึมเศร้า) → สิ้นสุดการประเมิน
- 1 คะแนนขึ้นไป (ตอบ "มี" ข้อใดข้อหนึ่งหรือทั้งสองข้อ): ถือว่า มีแนวโน้ม/ความเสี่ยง → ต้องทำการ
ประเมินต่อในส่วนที่ 2 (9Q) ทันที

ส่วนที่ 2: แบบประเมินภาวะซึมเศร้า 9 คำถาม (9Q)

(สำหรับผู้ที่มีการคัดกรอง 2Q มีแนวโน้มเป็นโรคซึมเศร้า)

คำชี้แจง: ในระยะ 2 สัปดาห์ ที่ผ่านมารวมถึงวันนี้ ท่านมีอาการเหล่านี้บ่อยแค่ไหน? (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความจริง)

อาการในระยะ 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา	ไม่มีเลย(0 คะแนน)	มีบางวัน1-7 วัน(1 คะแนน)	มีบ่อย>7 วัน(2 คะแนน)	มีทุกวัน(3 คะแนน)
1. เบื่อ ไม่อยากทำอะไร	X	✓		
2. ไม่สบายใจ ซึมเศร้า หรือท้อแท้			✓	
3. หลับยาก หรือหลับๆ ตื่นๆ หรือ หลับมากไป		✓		
4. เหนื่อยง่าย หรือไม่ค่อยมีแรง	X			
5. เบื่ออาหาร หรือกินมากเกินไป		✓		
6. รู้สึกไม่ดีกับตัวเอง คิดว่าตัวเอง ล้มเหลว หรือทำให้ครอบครัวผิดหวัง	X	✓		
7. สมาธิไม่ดีเวลาทำอะไร เช่น ดูทีวี หรือทำงาน	X	✓		
8. พุดหรือทำอะไรซ้ำลงจนคนอื่น สังเกตเห็น หรือกระสับกระส่าย		✓		

อาการในระยะ 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา	ไม่มีเลย(0 คะแนน)	มีบางวัน1-7 วัน(1 คะแนน)	มีบ่อย>7 วัน(2 คะแนน)	มีทุกวัน(3 คะแนน)
กระวนกระวายจนไม่สามารถอยู่นิ่งได้ เหมือนเคย		/		
9. คิดทำร้ายตัวเอง หรือคิดว่าถ้าตาย ไปเสียคงจะดี	/			
คะแนนดิบรวมแต่ละช่อง				
คะแนนรวมทั้งหมด (ส่วนที่ 2)	<u>8</u> คะแนน			

การแปลผลคะแนนรวมส่วนที่ 2 (9Q):

มีผลการใช้สรีรภาพอย่างชัดเจน

- น้อยกว่า 7 คะแนน: ไม่มีอาการของโรคซึมเศร้า หรือมีระดับน้อยมาก
- 7 - 12 คะแนน: มีอาการซึมเศร้าในระดับ น้อย
- 13 - 18 คะแนน: มีอาการซึมเศร้าในระดับ ปานกลาง
- 19 คะแนนขึ้นไป: มีอาการซึมเศร้าในระดับ รุนแรง

ส่วนที่ 3: แบบประเมินการฆ่าตัวตาย 8 คำถาม (8Q)

(กรณีที่ได้รับผลการประเมินมีคะแนน 9Q ตั้งแต่ 7 คะแนนขึ้นไป หรือมีคะแนนในข้อ 9 ของแบบประเมิน 9Q ตั้งแต่ 1 คะแนนขึ้นไป ให้ประเมินต่อด้วยแบบประเมิน 8Q เพื่อเฝ้าระวังความปลอดภัยทันที)

ลงชื่อผู้ประเมิน: (.....)

ตำแหน่ง:

เอกสารคัดกรองภาวะซึมเศร้า

หน่วยงาน/ชุมชน: บ้านโป่งน้ำตก หมู่ที่ 7 ต.บ้านดู่

วันที่ประเมิน: 22 กรกฎาคม 2569

ชื่อ-สกุล ผู้รับการประเมิน: ...ศิริพร ...นามสกุล... อายุ: ...44... ปี เพศ: [X] ชาย [] หญิง

ส่วนที่ 1: แบบคัดกรองภาวะซึมเศร้า 2 คำถาม (2Q)

(ถามเพื่อคัดกรองเบื้องต้น ในระยะ 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา รวมวันนี้)

คำถามคัดกรอง	ไม่มี (0 คะแนน)	มี (1 คะแนน)
1. ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา รวมวันนี้ ท่านรู้สึก หดหู่ เศร้า หรือ ท้อแท้สิ้นหวัง หรือไม่? ใช่ 0	/	
2. ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา รวมวันนี้ ท่านรู้สึก เบื่อ ทำอะไรก็ไม่ เพลิดเพลิน หรือไม่? ใช่ 0	/	
รวมคะแนนส่วนที่ 1	0 คะแนน	

การประเมินผลส่วนที่ 1 (2Q):

ปกติ

- 0 คะแนน (ตอบ "ไม่มี" ทั้ง 2 ข้อ): ถือว่า ปกติ (ไม่เป็นโรคซึมเศร้า) → สิ้นสุดการประเมิน
- 1 คะแนนขึ้นไป (ตอบ "มี" ข้อใดข้อหนึ่งหรือทั้งสองข้อ): ถือว่า มีแนวโน้ม/ความเสี่ยง → ต้องทำการประเมินต่อในส่วนที่ 2 (9Q) ทันที

ส่วนที่ 2: แบบประเมินภาวะซึมเศร้า 9 คำถาม (9Q)

(สำหรับผู้ที่มีการคัดกรอง 2Q มีแนวโน้มเป็นโรคซึมเศร้า)

คำชี้แจง: ในระยะ 2 สัปดาห์ ที่ผ่านมารวมถึงวันนี้ ท่านมีอาการเหล่านี้บ่อยแค่ไหน? (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความจริง)

อาการในระยะ 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา	ไม่มีเลย(0 คะแนน)	มีบางวัน1-7 วัน(1 คะแนน)	มีบ่อย>7 วัน(2 คะแนน)	มีทุกวัน(3 คะแนน)
1. เบื่อ ไม่อยากทำอะไร 0				
2. ไม่สบายใจ ซึมเศร้า หรือท้อแท้ 0				
3. หลับยาก หรือหลับๆ ตื่นๆ หรือ หลับมากไป 0				
4. เหนื่อยง่าย หรือไม่ค่อยมีแรง 0				
5. เบื่ออาหาร หรือกินมากเกินไป 0				
6. รู้สึกไม่ดีกับตัวเอง คิดว่าตัวเอง ล้มเหลว หรือทำให้ครอบครัวผิดหวัง 0				
7. สมาธิไม่ดีเวลาทำอะไร เช่น ดูทีวี หรือทำงาน 0				
8. พุดหรือทำอะไรซ้ำลงจนคนอื่น สังเกตเห็น หรือกระสับกระส่าย 0				

อาการในระยะ 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา	ไม่มีเลย(0 คะแนน)	มีบางวัน1-7 วัน(1 คะแนน)	มีบ่อย>7 วัน(2 คะแนน)	มีทุกวัน(3 คะแนน)
0				

กระวนกระวายจนไม่สามารถอยู่นิ่งได้

เหมือนเคย

0

9. คิดทำร้ายตัวเอง หรือคิดว่าถ้าตาย

ไปเสียคงจะดี

0

คะแนนดิบรวมแต่ละช่อง

คะแนนรวมทั้งหมด (ส่วนที่ 2)

0
คะแนน

การแปลผลคะแนนรวมส่วนที่ 2 (9Q):

ไม่มีอาการซึมเศร้า

- น้อยกว่า 7 คะแนน: ไม่มีอาการของโรคซึมเศร้า หรือมีระดับน้อยมาก
- 7 - 12 คะแนน: มีอาการซึมเศร้าในระดับ น้อย
- 13 - 18 คะแนน: มีอาการซึมเศร้าในระดับ ปานกลาง
- 19 คะแนนขึ้นไป: มีอาการซึมเศร้าในระดับ รุนแรง

ส่วนที่ 3: แบบประเมินการฆ่าตัวตาย 8 คำถาม (8Q)

(กรณีที่ได้รับผลการประเมินมีคะแนน 9Q ตั้งแต่ 7 คะแนนขึ้นไป หรือมีคะแนนในข้อ 9 ของแบบประเมิน 9Q ตั้งแต่ 1 คะแนนขึ้นไป ให้ประเมินต่อด้วยแบบประเมิน 8Q เพื่อเฝ้าระวังความปลอดภัยทันที)

ลงชื่อผู้ประเมิน: (.....)

ตำแหน่ง: