

หนังสือส่งรายงานผลการดำเนินงาน

กสต. พิชัย
รับที่ 47
วันที่ 29 ส.ค. 2568
เวลา 15.40 น.

เขียนที่ บันทึกรายชื่อ
 เลขที่ 199/1 หมู่ที่ 8 ต.พิชัย
 อ.เมืองลำปาง จ.ลำปาง ๕๒๐๐๐

วันที่ 29 ส.ค. 68

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงาน

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลพิชัย

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินงานโครงการฯ จำนวน ๑ เล่ม

ตามที่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่ม คณะกรรมการหมู่บ้าน อสม. หมู่ที่ 8 ได้รับการพิจารณาอนุมัติงบประมาณให้ดำเนินงานตาม โครงการ โครงการรื้อถอนกองหินผลิตกรวดในไร่ใกล้โคกหนองนา อ.8 จำนวนงบประมาณที่ได้รับจากกองทุน สปสช.อบต.พิชัย เป็นจำนวนทั้งสิ้น 8,760 บาท และได้เริ่มดำเนินงานตามโครงการฯ ระหว่างวันที่ 6 เดือน ก.ค. พ.ศ. 68 บัดนี้การดำเนินงานตามโครงการฯ ดังกล่าวได้เสร็จสมบูรณ์แล้ว ตามบันทึกข้อตกลงการรับเงินจากกองทุน สปสช.อบต.พิชัย ที่กำหนดให้ผู้รับผิดชอบโครงการฯ จะต้องส่งรายงานผลการดำเนินงานภายใน ๓๐ วัน หลังจากการดำเนินงานตามโครงการฯ สิ้นสุดลงให้แก่หน่วยงานผู้สนับสนุนงบประมาณ

คณะผู้รับผิดชอบโครงการฯ จึงขอส่งรายงานผลการดำเนินโครงการฯ ดังกล่าวซึ่งประกอบด้วยรายงานผลการดำเนินงาน ๑ ชุด เพื่อส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลพิชัย เก็บไว้เป็นหลักฐานเพื่อรองรับการตรวจจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พร้อมกันนี้ผู้รับผิดชอบโครงการฯ ได้เก็บต้นฉบับ (เอกสารตัวจริง) ของการดำเนินงานในโครงการฯ ดังกล่าวไว้จำนวน ๑ ชุดเช่นกัน รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ
 เรียน ประธานคณะกรรมการ กสต.พิชัย

- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณา
- ถึงปฏิบัติ
-

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวจิตต์ ใจดี)

ตำแหน่ง ผู้รับผิดชอบโครงการ

(นางทิวดา สังวรณ)

กรรมการและเลขานุการ กปท.อบต.พิชัย

* อ.พวง.ราชเทวี
อ.อรรณพ
อ.ทองอร่าม

Q.18

(นายอดิเทพ ทองศรี)

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ กปท.อบต.พิชัย

Alex

(นางศรีบาล คงแก้ว)

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ กปท.อบต.พิชัย

โทร.....

(นายมานิต อุ่นเครือ)

ประธานคณะกรรมการ กปท.อบต.พิชัย

รายงาน

โครงการ

ให้ความรู้เรื่องการปรับพฤติกรรมห่างไกล

โรคเบาหวาน หมู่ 8

ปีงบประมาณ 2568



สนับสนุนโดยกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลพิชัย



แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ..... รหัสนี้ กกท.
อำเภอ..... จังหวัด.....

1. ชื่อ แผนงาน โครงการ กิจกรรม

2. ผลการดำเนินงาน

บรรลุตามวัตถุประสงค์

3. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 8,760 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 8,760 บาท

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน 0 บาท

คิดเป็นร้อยละ 100

คิดเป็นร้อยละ 100

5. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มีปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

6. เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กกท. ต้องการทราบรายละเอียด)

ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง

อื่น ๆ

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

1. ชื่อ กมลจันทร์ พุทธิ หมายเลขโทรศัพท์ 0817986361
2. ชื่อ ลือชาด เรืองแสง หมายเลขโทรศัพท์ 082 2207847
3. ชื่อ จันทร์ทิพย์ ท้อง หมายเลขโทรศัพท์ -

ลงชื่อ OT หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(นายสมชาย สอนใจ)
ตำแหน่ง อธิบดีกรมส่งเสริมการค้า
วันที่-เดือน-พ.ศ. 29 ธ.ค. 68

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

.....

๕. ผู้ได้รับเงินอุดหนุนไม่สามารถดำเนินการตามโครงการได้ เนื่องจาก.....

จึงขอส่งเงินคืน จำนวน.....บาท (.....) มาพร้อมหนังสือนี้

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน (ผู้ได้รับเงินอุดหนุน)
(นางสมิตติ งามศิริ)
ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการ

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลพิชัย

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ ให้ความรู้เรื่องการปรับพฤติกรรมห่างไกลโรคเบาหวาน ม.๘

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลพิชัย

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน(ระบุชื่อ) คณะกรรมการหมู่บ้าน อสม. ม.๘ ต.พิชัย มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการ ให้ความรู้เรื่องการปรับพฤติกรรมห่างไกลโรคเบาหวาน ม.๘ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลพิชัย เป็นเงิน ๘,๗๖๐ บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ ๑: รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

ในปี พ.ศ.๒๕๖๗ ประชากรบ้านทรายใต้มีผู้ป่วยโรคเบาหวาน จำนวน ๓๕ คน ซึ่งปัจจุบันมีผู้ที่เป็นกลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยเบาหวาน ไขมัน หลอดเลือดสมอง เพิ่มขึ้น ทางผู้เสนอโครงการ จึงได้เล็งเห็นถึงความสำคัญในเรื่องโรคดังกล่าว เพื่อให้ประชาชนที่เป็นกลุ่มเสี่ยง ได้ตระหนักและถึงสุขภาพในด้านของโรคที่เป็นภัยเงียบ เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจประชาชนได้รับความรู้เรื่องการรับประทานอาหาร ที่ก่อให้เกิดโรค เบาหวาน ไขมัน หลอดเลือดสมอง เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการทานอาหาร ลด หวาน มัน เค็ม

๑. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๑. เพื่อให้ประชาชนตระหนักถึงสุขภาพในด้านของโรคที่ความร้ายแรงและเป็นภัยเงียบของโรค เช่น โรคเบาหวาน โรคหลอดเลือดสมอง โรคความดันโลหิตสูง ไขมัน
๒. ให้ประชาชนมีความรู้ เกี่ยวกับโรคหลอดเลือดสมอง ความดันฯ ไขมัน เพิ่มขึ้น
๓. เพื่อให้ประชาชนได้หลีกเลี่ยงการรับประทานอาหารที่ก่อให้เกิดโรคเบาหวาน

๒. กลุ่มเป้าหมาย

ประชาชนทั่วไป หมู่ที่ ๘ จำนวน ๓๐ คน

๓. วิธีดำเนินการ

๑. เสนอโครงการเพื่อรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน ฯ อบต.พิชัย
๒. ประชาสัมพันธ์ โครงการ
๓. ดำเนินงานตามกิจกรรมของโครงการ
๔. รายงานผลการดำเนินงาน

๔. ระยะเวลาดำเนินการ

มกราคม - กันยายน ๒๕๖๘

๕. สถานที่ดำเนินการ

ศาลาอเนกประสงค์

๖. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลพิชัย จำนวน ๘,๗๖๐ บาท รายละเอียด ดังนี้

๑. ค่าตอบแทนวิทยากร ๓ ช.ม.ๆละ ๖๐๐ บาท	เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารว่าง ๓๐ คนๆละ ๓๐ บ. ๑ มื้อ	เป็นเงิน ๙๐๐ บาท
๓. ค่าวัสดุอุปกรณ์ แฟ้ม สมุด ปากกา ๓๐ ชุดๆละ ๓๐ บาท	เป็นเงิน ๙๐๐ บาท
๔. ค่าป้ายโครงการ ๑ ป้ายๆละ ๓๖๐ บ.ขนาด ๑.๒x๒.๕ ม.	เป็นเงิน ๓๖๐ บาท
๕. ค่าเครื่องตรวจน้ำตาลพร้อมอุปกรณ์ จำนวน ๑ เครื่อง	เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
๖. ค่าจ้างทำความสะอาดสถานที่	เป็นเงิน ๕๐๐ บาท
๗. ค่าใช้จ่ายอื่น	เป็นเงิน ๓๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๘,๗๖๐ บาท

๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ประชาชนปรับเปลี่ยนพฤติกรรมมารับประทานอาหาร ลด หวาน มัน เค็ม
๒. ประชาชนที่ยังไม่เป็นโรคจะได้รับความรู้ถึงความร้ายแรงของโรค
๓. ประชาชนได้รับความรู้และตระหนักถึงเรื่องการตรวจสุขภาพและการคัดกรองสุขภาพประจำปี

กำหนดการ

โครงการ ให้ความรู้เรื่องการปรับพฤติกรรมห่างไกลโรคเบาหวาน

หมู่ที่.....8.....ต.พิชัย อ.เมือง จ.ลำปาง

ณศาลาอเนกประสงค์.....

วันที่6 กรกฎาคม 2568.....

-
- 12.00-12.40 น. ลงทะเบียน
- 13.00-13.20 น. พิธีเปิด โดย นายธนวัฒน์ พู่คำ ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ 8
- 13.20-16.30 น.
- ทำแบบทดสอบ ก่อน การอบรม
 - ให้ความรู้เรื่องโรคเบาหวาน / โรคไขมันพอกตับ
 - สาเหตุที่ก่อให้เกิดโรค และ การป้องกันตัวเอง / การบริโภคอาหาร / การหลีกเลี่ยงการบริโภคอาหารที่จะก่อให้เกิดโรค, การจัดการสิ่งแวดล้อมในหมู่บ้าน ลดการบริโภคอาหารหวาน มัน เค็ม , ผลที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยที่เป็นโรคเบาหวาน , ค่าน้ำตาลในเส้นเลือด
- โดย นางสาวยุพา พูชื่น นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผอ.รพสต.บ้านหัววัง
- ทำแบบทดสอบ หลัง การอบรม
 - ถาม - ตอบ ข้อสงสัย
 - ปิดการอบรม -

หมายเหตุ

เวลา 14.40 น. พักรับประทานอาหารว่าง

เวลา และ เนื้อหา อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

ใบลงทะเบียน

โครงการ...ให้ความรู้เรื่องการปรับพฤติกรรมห่างไกลโรคเบาหวาน หมู่ 8

วันที่..... 6 ก.ค. 68ณ.....ศาลาอเนกประสงค์.....

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	สหศิริณี ศรีอ่อน	๑๑		
2	สุพิศ สิบมาพันธ์	๑๒		
3	ฉวีวรรณ วัฒน	149 ม.๘		
4	นางพรพรรณ อภิบาล	108/1 ม.8		
5	นางลลิตา จันทะวงศ์	46/1 ม.8		
6	อนงค์ วัฒน	191/50 ม.๘		
7	นิตยา อภิบาล	191/25		
8	ลลิตา อภิบาล	๑/ ม.8		
9	นลินี พล	5/1		
10	ปวีณา วัฒน	67		
11	นลินี อภิบาล	๑๐/1		
12	อัญญา สอน	๔๑/1		
13	กาญจนา พล	78		
14	นิมา อภิบาล	๑7		
15	จันทร์มา นอน	1๑๑		
16	จันทรีเทพ อภิบาล	๑/1/๒		
17	นลินี พล	114		
18	จิตา สอน	63/1		
19	สุวิภา อภิบาล	68/1		
20	นางรัตนมณี พล	319		



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 6 เดือน ก.ค. พ.ศ. 68

ข้าพเจ้า น.ส. ชุภา ฟุ้ง อยู่บ้านเลขที่ 119 หมู่ที่ 10 ถนน ตำบล ชุมพ อำเภอบึง จังหวัด ลำปาง
 ได้รับเงินจาก ให้ความรู้เรื่องการปรับพฤติกรรมทางไกลโรคเบาหวาน หมู่ 8

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
ค่าตอบแทนวิทยากร ชั่วโมงละ 600 บาท จำนวน 3 ชั่วโมง	1,800	-
ตัวอักษร (.....) บาทถ้วน	1,800	-

รายละเอียดผู้รับเงิน

บัตรประจำตัวประชาชน

เลขที่ 3520106381847

วันที่ออกบัตร 26 ธ.ค. 64

วันหมดอายุ 19 ธ.ค. 77

ออกให้โดย กระทรวงมหาดไทย

(ลงชื่อ) ผู้รับเงิน
 (น.ส. ชุภา ฟุ้ง)

(ลงชื่อ) ผู้จ่ายเงิน
 (นางสมเด็จ ฟูศิริ)
 หัวหน้าชุด ผู้รับผิดชอบโครงการฯ

แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับเงินพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกครั้ง


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 5201 00381 84 7
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ยุพา พืชิน
 Name Miss Yupa
 Last name Foochuen

เกิดวันที่ 20 เม.ย. 2516
 Date of Birth 20 Apr. 1973

ศาสนา พุทธ
 Religion

ที่อยู่ 119 หมู่ที่ 10 ต.ชงพูน อ.เมืองลำปาง
 Address
 จ.ลำปาง
 26 เม.ย. 2564
 วันออกบัตร 26 Apr. 2021
 Date of Issue


 19 เม.ย. 2573
 วันบัตรหมดอายุ 19 Apr. 2030
 Date of Expiry

5201-02-04260835



สำนักงาน กสอ
 ๒๒ นครเชียงใหม่ โทรสาร ๐๖๓๓ ๖๖๖๖

(นส. ยุกา พืชิน)

โครงการให้ความรู้เรื่องการปรับพฤติกรรมห่างไกลโรคเบาหวาน หมู่ 8



(Handwritten signature)

(นายสมเด็จ ชุ่มไสภี)

ผู้รับผิดชอบโครงการ

แบบตอบรับการเป็นวิทยากร

โครงการ ในคามรู้เรื่องกรรรับ ผอ.กรรมาแจ้งไกล โครตพพพพ ม. 8

ระหว่างวันที่ 6 เดือน ก.ค. พ.ศ. 68

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ธนา พันธ์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ที่อยู่บ้านเลขที่ 119 หมู่ที่ 10 บ้าน บ้าน ตำบล วัง
อำเภอ วัง จังหวัด สิงห์ รหัสไปรษณีย์ 52000
หมายเลขโทรศัพท์ 081 8842677 Email.....

() สามารถเป็นวิทยากรในวัน เวลา ดังกล่าวได้

() ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้

(ลงชื่อ)

ธนา พันธ์
(ดร.ธนา พันธ์)
วิทยากร

หมายเหตุ : กรุณาแจ้งข้อมูลมาที่ นายสมเดช รุ่งเรือง
ภายในวันที่ 5 ก.ค. 68 หมายเลขโทรศัพท์..... หรือติดต่อโดยตรง ที่
ผู้รับผิดชอบโครงการ คือ.....



(Handwritten signature)

(นายสมเดช ชุ่มใสภี)

ผู้รับผิดชอบโครงการ

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี

(เอกสารออกเป็นชุด)

แผ่นที่ 1/1

บริษัท ธีระเวชภัณฑ์ จำกัด (สำนักงานใหญ่)

105 ถ.ทิพย์ช้าง ต.หัวเวียง อ.เมือง จ.ลำปาง 52000

เบอร์โทร 054-217920, 054-224333, 081-7839608 แฟกซ์ 054-222424

Email : trwech.2016@gmail.com

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0 5255 60001 47 9

เลขที่ใบกำกับภาษี	INV-00-25-369
หมายเลขอ้างอิง	ต้นฉบับ
วันที่	4/7/68
จำนวนวันที่ให้เครดิต	ครบกำหนด

รายละเอียดลูกค้า	หมายเหตุ
C-24-30: โครงการให้ความรู้เรื่องการปรับพฤติกรรมห่างไกลโรคเบาหวาน หมู่ 8 ต.พิชัย อ.เมือง จ.ลำปาง	

ลำดับ	รหัสสินค้า	รายการสินค้า	จำนวน	หน่วย	ราคา	ส่วนลด	รวมเงิน
1	P-10495	เครื่องตรวจน้ำตาลพร้อมอุปกรณ์	1	ชุด	4,000.0000		4,000.00

หมายเหตุ: ราคาสินค้ารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

ยอดรวมมูลค่าสินค้า	4,000.00
ส่วนลด	0.00
ค่าบริการ	0.00
มูลค่าสินค้าและบริการ(ก่อนภาษีมูลค่าเพิ่ม)	3,738.32
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.00 %	261.68
ราคาสินค้ารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	4,000.00
จำนวนเงินที่ต้องชำระ	4,000.00

สี่พันบาทถ้วน

ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นไว้ถูกต้องแล้ว	ได้รับชำระค่าสินค้าด้วยความชอบพระคุณ
ผู้ส่งสินค้า <u>เกษร ธีระเวช</u> วันที่.....	<input checked="" type="checkbox"/> เงินสด <input type="checkbox"/> อื่นๆ เลขที่.....
ผู้รับสินค้า <u>สมเ็จ</u> วันที่.....	ผู้รับเงิน <u>เกษร ธีระเวช</u> วันที่..... ธนาคาร..... วันที่.....



Orn

(นายสมเดช ชุ่มไสกี)

ผู้รับผิดชอบโครงการ





(นายสมเด็ช ชุ่มไสกี้)

ผู้รับผิดชอบโครงการ

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 6 เดือน ก.ค. พ.ศ. 68

ข้าพเจ้า นางสุกัญญา สิริสา อยู่บ้านเลขที่ 68/1 หมู่ที่ 8 ถนน.....
 ตำบล ศิริน อำเภอ เมือง จังหวัด ลำปาง

ได้รับเงินจาก โครงการ...ให้ความรู้เรื่องการปรับพฤติกรรมห่างไกลโรคเบาหวาน หมู่ 8

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
ค่าจ้างเหมาประกอบอาหารว่างและเครื่องดื่มในโครงการ..... ให้ความรู้เรื่องการปรับพฤติกรรมห่างไกลโรคเบาหวาน หมู่ 8 .จำนวนผู้เข้าอบรม.....30.....คน อัตรามื้อละ.....30.....บาท จำนวน.....1.....มื้อ รวมเป็นเงิน	900	-
ตัวอักษร (.....เก้าร้อยบาทถ้วน.....)	900	-

รายละเอียดผู้รับเงิน

บัตรประจำตัวประชาชน

เลขที่ 3520500255806

วันที่ออกบัตร 8 ก.ค. 68

วันหมดอายุ 1 ก.ค. 77

ออกให้โดย กระทรวงมหาดไทย

(ลงชื่อ) สุกัญญา สิริสา ผู้รับเงิน
 (นาง สุกัญญา สิริสา)

(ลงชื่อ) East ผู้จ่ายเงิน
 (นางสมศรี (ม.ค.ร.))
 หัวหน้าชุด ผู้รับผิดชอบโครงการฯ

แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับเงินพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกครั้ง

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5205 00255 80 6
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง สุกัญญา ศิริสุข
Name Mrs. Sukanya
Last name Sirisuk

เกิดวันที่ 2 ม.ค. 2512
Date of Birth 2 Jan. 1969

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 68/1 หมู่ที่ 8 ต.พิชัย อ.เมืองลำปาง
จ.ลำปาง

8 ม.ค. 2568
วันออกบัตร
8 Jan. 2025
Date of Issue

(นายไร่อ่อน สุเนะพงศ์)
เจ้าพนักงานออกบัตร

1 ม.ค. 2577
วันบัตรหมดอายุ
1 Jan. 2034
Date of Expiry

5201-03-01081312

98 ล้าน 5 แสน 2 หมื่น 5 พัน 6

สำเนาถูกต้อง

สุกัญญา ศิริสุข



๐๓๓

(นายสมเด็จ ชุ่มไสगी)

ผู้รับผิดชอบโครงการ

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่... ๖เดือน..... ก.ค. พ.ศ. ๖๘

ข้าพเจ้า... นางดวงจันทร์ จันทร์โชยวงศ์ ... อยู่บ้านเลขที่ 122 หมู่ที่ 8 ถนน.....
ตำบล... พิชัย อำเภอ... ฝ้ายหลวง จังหวัด... ลำปาง

ได้รับเงินจาก.....ให้ควมรู้เรื่องการปรับพฤติกรรมห่างไกลโรคเบาหวาน หมู่ 8

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
ค่าจ้างทำความสะอาดสถานที่	500	
ตัวอักษร (.....ห้าร้อยบาทถ้วน.....บาทถ้วน)	500	-

รายละเอียดผู้รับเงิน

บัตรประจำตัวประชาชน

เลขที่... 35201 01074689

วันที่ออกบัตร... 20 ก.ค. ๖๘

วันหมดอายุ... 22 ก.ค. 7๖

ออกให้โดย กระทรวงมหาดไทย

(ลงชื่อ)... ดวงจันทร์ จันทร์โชยวงศ์ ... ผู้รับเงิน
(นางดวงจันทร์ จันทร์โชยวงศ์)

(ลงชื่อ)... Guel ... ผู้จ่ายเงิน
(นางกมลทิพย์ จันทร์โชยวงศ์)
หัวหน้าชุด ผู้รับผิดชอบโครงการฯ

แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับเงินพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกครั้ง


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 และประจำตัวประชาชน Identification Number **3 5201 01074 68 9**

ชื่อตัวและชื่อสกุล นางสาว ดวงจันทร์ ชัยวงค์
Name: Mrs. Doungjan
Last name: Kancharwong

เกิดวันที่ 23 ม.ค. 2509 **อายุ** _____ ปี
Date of Birth 23 Jan. 1966

ที่อยู่ 122 หมู่ที่ 8 ต.พิชัย อ.เมืองลำปาง
Address 122 Moo 8 T. Phichai A. Muang Lamphang

จ.ลำปาง
Province Lamphang

ออกบัตร 20 ม.ค. 2568 **วันหมดอายุ** 22 ม.ค. 2576
Date of Issue 20 Jan. 2025 **Date of Expiry** 22 Jan. 2033

เจ้าพนักงานออกบัตร _____ **5201-03-01201425**



Handwritten signature in blue ink across the ID card.

ลำปางภาคต่อ

นางดวงจันทร์ ชัยวงค์



สมเด็จ

(นายสมเด็จ ชุ่มโสภี)

ผู้รับผิดชอบโครงการ

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 29 เดือน ก.ค. พ.ศ. 68

ข้าพเจ้า นายสรนล ใจชาติ อยู่บ้านเลขที่ 108/2 หมู่ที่ 8 ถนน..... ตำบล กิ่งโพธิ์ อำเภอ เมือง จังหวัด สว่าง

ได้รับเงินจาก.....ให้ควมรู้เรื่องการปรับพฤติกรรมห่างไกลโรคเบาหวาน หมู่ 8

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
ค่าจัดทำรูปเล่ม 2 เล่ม	100	-
ค่าเอกสารรูปถ่ายสี	150	-
ค่ากระดาษสีพิมพ์กราฟิกงาน	10	-
ค่าฉลากเอกสารรายงาน	40	-
ตัวอักษร (.....สามร้อยบาทถ้วน.....บาทถ้วน)	300	-

รายละเอียดผู้รับเงิน

บัตรประจำตัวประชาชน

เลขที่ 1529900616832

วันที่ออกบัตร 2 พ.ค. 61

วันหมดอายุ 10 พ.ค. 70

ออกให้โดย กระทรวงมหาดไทย

(ลงชื่อ) สุรพล ใจชาติ ผู้รับเงิน
(หม่อมสุรพล ใจชาติ)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้จ่ายเงิน
(นางสมศรี ใจชาติ)
หัวหน้าชุด ผู้รับผิดชอบโครงการฯ

แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับเงินพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกครั้ง

บัตรประจำตัวประชาชน
เลขประจำตัวประชาชน 1 5299 00616 83 2

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สุรพล ใจชาติ

เกิดวันที่ 11 ม.ค. 2536

ศาสนา

ที่อยู่ 108/2 หมู่ที่ 8 ต.พิชัย อ.เมืองลำปาง
จ.ลำปาง
2 พ.ย. 2561
วันออกบัตร

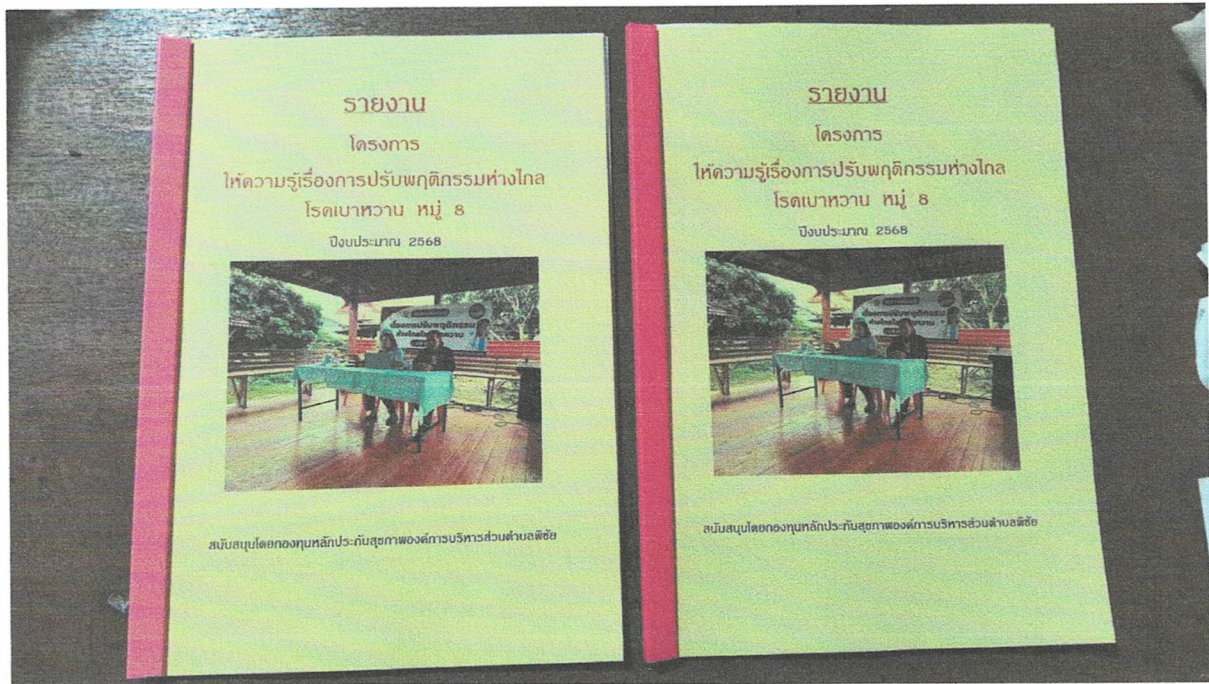
10 ม.ค. 2570
วันบัตรหมดอายุ

5201-03-11021055

9831 9831 9831 9831 9831 9831 9831 9831 9831 9831

สีนา กนก
จากสุรพล ใจชาติ

รูปเล่มรายงาน โครงการ ให้ความรู้เรื่องการปรับพฤติกรรมห่างไกลโรคเบาหวาน หมู่ 8



Signature

(นายสมเด็จ ชุ่มใสภี)

ผู้รับผิดชอบโครงการ

สรุปผล แบบทดสอบ ก่อน - หลัง การอบรม
โครงการ ให้ความรู้เรื่องการประพาดกรรมทางไกลโรคเบาหวาน หมู่ ๘

ที่	ชื่อ - สกุล	ก่อนอบรม	หลังอบรม
๑	พัทธ์ธีรา เครือปา	๗	๙
๒	สุพัตร ปัญญาชื่น	๘	๙
๓	นางรัตนา เอมจั่น	๗	๙
๔	นางพุดิพร จิตใหม่	๘	๙
๕	นางสมจิตร ชัยไชยวงศ์	๘	๙
๖	น.ส.อนุษา ชัยแก้ว	๘	๙
๗	นิตยา เถินบุรินทร์	๘	๙
๘	ลัดดา ราชैया	๘	๙
๙	นรินทร์ พุค้ำ	๙	๙
๑๐	ประชา ใจมาเมาะ	๙	๑๐
๑๑	บุญเลิศ มณีผืน	๙	๑๐
๑๒	ดวงตา สีธิสุข	๗	๑๐
๑๓	กาบจันทร์ พุค้ำ	๗	๑๐
๑๔	สมเดช ยะม่อนแก้ว	๗	๑๐
๑๕	จันทร์ตา หลวงจันทะ	๗	๑๐
๑๖	จันทร์เทพ คำวัน	๘	๑๐
๑๗	พินิจ กาวิชัย	๗	๙
๑๘	วิภา สอนศรี	๘	๑๐
๑๙	สุกัญญา ศิริสุข	๘	๑๐
๒๐	นางรัตน์มณี พุค้ำ	๙	๑๐
๒๑	นายธนวัฒน์ พุค้ำ	๙	๑๐
๒๒	นางสุรางค์ เรือนหล้า	๙	๑๐
๒๓	นางสายฝน เดชสืบ	๘	๑๐
๒๔	นางบุดา กาวิชัย	๙	๑๐
๒๕	นายพินิต กาวิชัย	๗	๑๐
๒๖	เปรมวดี สุริยะวงศ์	๘	๑๐
๒๗	กรรณิการ์ ชอบขุนทด	๘	๑๐
๒๘	ศรีล้วน วิวงศ์	๙	๑๐
๒๙	วารุณี ละห่านแก้ว	๙	๑๐
๓๐	สมพร ยาดี	๙	๑๐

แบบสอบถามความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับโรคเบาหวาน

ข้อไหนถูก ข้อไหนผิด

- ___ ๑. เบาหวานเป็นความผิดปกติของตับอ่อนที่สร้างอินซูลินไม่ได้ หรือไม่เพียงพอต่อร่างกาย
- ___ ๒. อินซูลินเป็นฮอร์โมนที่ช่วยนำกลูโคสในเลือดเข้าสู่เซลล์หรืออวัยวะ เป้าหมายเพื่อใช้เป็นพลังงาน
- ___ ๓. เบาหวานมี ๔ ประเภท คือ ประเภทที่ ๑ ประเภทที่ ๒ เบาหวานที่ทราบสาเหตุ และเบาหวานจากการตั้งครรภ์
- ___ ๔. เบาหวานประเภทที่ ๒ เกิดจากภาวะดื้อต่ออินซูลิน และอินซูลินไม่เพียงพอ
- ___ ๕. ความอ้วนทำให้เกิดภาวะดื้อต่ออินซูลิน และนำไปสู่การเกิดเบาหวานประเภทที่ ๑
- ___ ๖. เบาหวานประเภทที่ ๑ พบบ่อยในเด็ก เกิดจากตับอ่อนล้มเหลวสร้างอินซูลินไม่ได้
- ___ ๗. วินิจฉัยเป็นเบาหวาน เมื่อน้ำตาลในเลือดขณะอดอาหาร (๘ ชั่วโมงขึ้นไป) เท่ากับหรือมากกว่า ๑๒๖ มก./ดล.
- ___ ๘. เบาหวานเป็นความผิดปกติที่ถ่ายทอดได้ทางกรรมพันธุ์
- ___ ๙. การรับประทานอาหารที่มีแคลอรีสูง การไม่ออกกำลังกาย ไขมันในเลือดสูง ความดันโลหิตสูง ล้วนแต่เป็นปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดเบาหวานประเภทที่ ๒
- ___ ๑๐. ตรวจน้ำตาลในเลือดขณะอดอาหารได้ ๑๑๐ มก./ดล. ถือว่าเป็นปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดเบาหวาน

โครงการให้ความรู้เรื่องการปรับพฤติกรรมห่างไกลโรคเบาหวาน หมู่ 8





(นายสมเดช ชุ่มโสเกี)

ผู้รับผิดชอบโครงการ

โครงการให้ความรู้เรื่องการปรับพฤติกรรมห่างไกลโรคเบาหวาน หมู่ 8





(นายสมเด็ช ชุ่มไสกี้)

ผู้รับผิดชอบโครงการ

โครงการให้ความรู้เรื่องการปรับพฤติกรรมห่างไกลโรคเบาหวาน หมู่ 8



.....


(นายสมเด็จ ชุ่มโสภี)

ผู้รับผิดชอบโครงการ

โครงการให้ความรู้เรื่องการปรับพฤติกรรมห่างไกลโรคเบาหวาน หมู่ 8



สมเดช ชุ่มไสगी

(นายสมเดช ชุ่มไสगी)

ผู้รับผิดชอบโครงการ

โครงการให้ความรู้เรื่องการปรับพฤติกรรมห่างไกลโรคเบาหวาน หมู่ 8





(นายสมเด็จ ชุ่มโสภี)

ผู้รับผิดชอบโครงการ

โครงการให้ความรู้เรื่องการปรับพฤติกรรมห่างไกลโรคเบาหวาน หมู่ 8



.....

(นายสมเด็จ ชุ่มไสภี)

ผู้รับผิดชอบโครงการ

โครงการให้ความรู้เรื่องการปรับพฤติกรรมห่างไกลโรคเบาหวาน หมู่ 8





(นายสมเด็จ ชุมไสกี้)

ผู้รับผิดชอบโครงการ

โครงการให้ความรู้เรื่องการปรับพฤติกรรมห่างไกลโรคเบาหวาน หมู่ 8



สมเด็จ

(นายสมเด็จ ชุ่มใสภี)

ผู้รับผิดชอบโครงการ

โครงการให้ความรู้เรื่องการปรับพฤติกรรมห่างไกลโรคเบาหวาน หมู่ 8





(นายสมเด็ช ชุมไสกี้)

ผู้รับผิดชอบโครงการ

โครงการให้ความรู้เรื่องการปรับพฤติกรรมห่างไกลโรคเบาหวาน หมู่ 8



.....


(นายสมเด็จ ชุ่มไสิภี)

ผู้รับผิดชอบโครงการ



(Handwritten signature)

(นายสมเดช ชุ่มไสภี)

ผู้รับผิดชอบโครงการ