

โครงการอบรมแบบมีส่วนร่วมของครอบครัวผู้พิการ  
ผู้ดูแลผู้พิการ และผู้ที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพและ  
การปฐมพยาบาล  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕



โดย นางผุสดี ถัดสีทัย  
ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

เทศบาลตำบลบ้านพร้าว  
อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง



โครงการอบรมแบบมีส่วนร่วมของครอบครัวผู้พิการ  
ผู้ดูแลผู้พิการ และผู้ที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพและ  
การปฐมพยาบาล  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕



โดย นางผุสดี ถัดสีทัย  
ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

เทศบาลตำบลบ้านพร้าว  
อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง







แผนปฏิบัติงาน ปี 2565 ของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว

\*\*\*\*\*

ชื่อโครงการ	โครงการอบรมแบบมีส่วนร่วมของครอบครัวผู้พิการ ผู้ดูแลผู้พิการ และผู้ที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพและการปฐมพยาบาล	วัตถุประสงค์	ผู้พิการ	ผู้พิการ	ผู้ดูแลผู้พิการและผู้ที่เกี่ยวข้องมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพเบื้องต้น สามารถลดอันตรายในชีวิต	ตัวชี้วัดกิจกรรม	ร้อยละยอดขาย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
วัตถุประสงค์	เพื่อให้ผู้พิการ ผู้ดูแลผู้พิการและผู้ที่เกี่ยวข้องมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพเบื้องต้น สามารถลดอันตรายในชีวิต	ร้อยละ 80	ผู้พิการ ผู้ดูแลผู้พิการและผู้ที่เกี่ยวข้องมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพเบื้องต้น	ผู้พิการ ผู้ดูแลผู้พิการและผู้ที่เกี่ยวข้องมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพเบื้องต้น	ร้อยละ 90 ผู้พิการ สามารถดูแลตนเองได้สามารถปฐมพยาบาลเบื้องต้นได้	รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outputs)	ผู้พิการ ผู้ดูแลผู้พิการ มีความรู้ความเข้าใจในวิธีการดูแลสุขภาพร่างกาย การปฐมพยาบาลเบื้องต้น เพื่อลดอันตรายในชีวิต	ผู้พิการ ผู้ดูแลผู้พิการ มีความรู้ความเข้าใจในวิธีการดูแลสุขภาพร่างกาย การปฐมพยาบาลเบื้องต้น	ผู้พิการ ผู้ดูแลผู้พิการและผู้ที่เกี่ยวข้องมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพเบื้องต้น	ผู้พิการ ผู้ดูแลผู้พิการและผู้ที่เกี่ยวข้องมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพเบื้องต้น	ร้อยละ 90 ผู้พิการ สามารถดูแลตนเองได้สามารถปฐมพยาบาลเบื้องต้นได้	รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	
การสนองตอบของแผนปฏิบัติการ	<input checked="" type="checkbox"/> Agenda	<input checked="" type="checkbox"/> Function	<input checked="" type="checkbox"/> Area			รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	ร้อยละยอดขาย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ		
- บรรยาย/สาธิตให้ความรู้ฟื้นฟูร่างกายการปฐมพยาบาลเบื้องต้น เช่น การรักษาแผลสด, แผลงัดด้วย ลมซึก	- ผู้พิการ ผู้ดูแลผู้พิการและผู้ที่เกี่ยวข้องจำนวน 40 คน	ณ ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพ	ม.ค.-ก.ย. 65	ร้อยละ 90 ผู้พิการ สามารถดูแลตนเองได้สามารถปฐมพยาบาลเบื้องต้นได้	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 40 คนๆละ 25.- - ค่าอาหารกลางวัน 40 คนๆละ 1 มื้อๆละ 50.- - ค่าวิทยากร 5 ชม.ๆละ 600.- - ค่าวัสดุ - ค่าปัจจัยโครงการ ขนาด 1*ร.ม. จำนวน 1 ป้าย	2,000.- 2,000.- 3,000.- 1,500.- 450.-	กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว	ศูนย์บริการคนพิการเทศบาลตำบลบ้านพร้าว โดยนางสุสติ ฤทธิชัย (นักพัฒนาชุมชน)		
			รวมเงิน			8,950.-				



แบบติดตามประเมินผลโครงการ อบรมแบบมีส่วนร่วมของครอบครัวผู้พิการ ผู้ดูแลผู้พิการ และผู้ที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพและการปฐมพยาบาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๑. ชื่อโครงการ

อบรมแบบมีส่วนร่วมของครอบครัวผู้พิการผู้ดูแลและผู้ที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพและการปฐมพยาบาล

๒. ผู้รับผิดชอบโครงการ

นางผุสดี ถัดสีทัย นักพัฒนาชุมชนเทศบาลตำบลบ้านพร้าว

๓. ระยะเวลาดำเนินงาน

ดำเนินงานวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๕

๔. ลักษณะรายงาน

-หลังดำเนินโครงการ

๕. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

-บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้พิการ ผู้ดูแลผู้พิการและผู้ที่เกี่ยวข้องมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพเบื้องต้น ลดอันตรายในการดำเนินชีวิต

๖. จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ

ผู้พิการ ผู้ปกครองหรือผู้ดูแลผู้พิการ และผู้ที่เกี่ยวข้องม จำนวน ๔๐ คน

๗. แหล่งงบประมาณ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว

๘. พื้นที่ดำเนินการ

ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุตำบลบ้านพร้าว หมู่ที่ ๗ ต.บ้านพร้าว อ.ป่าพะยอม

๙. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว จำนวน ๘,๙๕๐.- บาท มีรายละเอียดจ่ายเงินดังนี้

๑. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๔๐ คนๆละ๒ มื้อๆละ ๕๐ .-	เป็นเงิน ๒,๐๐๐.- บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๔๐ คนๆละ๒ มื้อๆละ๒๕.- บาท	เป็นเงิน ๒,๐๐๐.- บาท
๓. ค่าวัสดุ	เป็นเงิน ๑,๕๐๐.- บาท
๔. ค่าวิทยากร ๕ ชม.ๆละ ๖๐๐.-	เป็นเงิน ๓,๐๐๐.- บาท
๕. ค่าป้ายโครงการ ๑*๓ เมตรๆละ ๑๕๐.-	เป็นเงิน ๔๕๐.- บาท
	รวมค่าใช้จ่าย ๘,๙๕๐.- บาท

งบประมาณเบิกจ่ายครบจำนวน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐%



**๑๐. กิจกรรมการดำเนินงาน**

๑๐.๑ เสนอโครงการเข้าสู่แผน สปสช.เทศบาลตำบลบ้านพร้าว เพื่อขอรับเงินสนับสนุนงบประมาณจาก กองทุน สปสช.เทศบาลตำบลบ้านพร้าว

๑๐.๒ ทำบันทึกข้อตกลงและทำแบบเสนอโครงการเข้ากองทุน สปสช.เทศบาลตำบลบ้านพร้าว เพื่อโอน เงินเข้าศูนย์บริการคนพิการเทศบาลตำบลบ้านพร้าว

๑๐.๓ ทำโครงการเสนอนายกเทศมนตรีเข้าสู่เทศบาลตำบลบ้านพร้าว เพื่ออนุมัติโครงการและติดต่อ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๑๐.๔ ประชาสัมพันธ์ให้กลุ่มเป้าหมายทราบเพื่อขึ้นทะเบียน

๑๐.๕ ดำเนินกิจกรรมตามโครงการ

- จัดอบรมให้ความรู้การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกรรมการบริโภคในชีวิตประจำวันของผู้พิการและการออก กำลังกายในผู้พิการ และให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพในผู้พิการและการปฐมพยาบาลเบื้องต้นเมื่อผู้พิการได้รับ บาดเจ็บและกิจกรรมกลุ่มฝึกปฏิบัติจริงในห้องอบรม

๑๐.๖ ติดตามประเมินผล

**๑๑. ผลการดำเนินงาน**

(ผลผลิต และผลลัพธ์ของโครงการ )

๑๑.๑ ร้อยละ ๘๐% ผู้พิการ ผู้ดูแลผู้พิการและผู้ที่เกี่ยวข้องมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพและ ปฐมพยาบาลได้

๑๑.๒ ผู้พิการ ผู้ดูแลผู้พิการและผู้ที่เกี่ยวข้องมีความรู้ความเข้าใจในวิธีการดูแลสุขภาพร่างกาย การปฐม พยาบาลเบื้องต้นได้ เพื่อลดอันตรายการดำเนินชีวิต

**๑๒. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน**

การดำเนินงานไม่มีอุปสรรคเป็นไปตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายของโครงการ

**๑๓.ความสำเร็จของโครงการจากผลการดำเนินงาน**

๑๓.๑ ได้รับความร่วมมือจากเทศบาลตำบลบ้านพร้าว


๑๓.๒ ได้รับความร่วมมือจาก อสม.ในเขตพื้นที่ตำบลบ้านพร้าว ผู้นำหมู่บ้านและผู้นำชุมชน

๑๓.๓ ได้รับความร่วมมือจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอป่าพะยอม

๑๓.๔ ได้รับความร่วมมือจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน

**๑๔. ข้อเสนอแนะในการดำเนินงาน**

-ไม่มี-

(ลงชื่อ) .....  ..... ผู้รายงาน

(นางมุสดี ถัดสีทัย)

นักพัฒนาชุมชน

วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕













ทะเบียนเลขที่..... 3800101268626  
คำขอที่..... 9351553000369=90/2553

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า  
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์  
ใบทะเบียนพาณิชย์  
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาวจันทิรา จำปาทอง

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499  
เมื่อวันที่..... 3 มิถุนายน 2553.....  
ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

“พิมพ์เพ”

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ผลิตและจำหน่ายสื่อโฆษณาประชาสัมพันธ์./

สำเนาถูกต้อง  
จันทิรา จำปาทอง  
(น.ส.จันทิรา จำปาทอง)

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่..... 639/1 ..... หมู่ที่..... 1 ..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... เอเซีย  
ตำบล/แขวง..... บ้านพร้าว ..... อำเภอ/เขต..... ป่าพะยอม ..... จังหวัด..... พัทลุง

ออกให้ ณ วันที่.....






**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 8001 01268 62 6**

**ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. จันทิรา จำปาทอง**  
 Name Miss Jantira  
 Last name Jampathong  
 เกิดวันที่ 7 ส.ค. 2524  
 Date of Birth 7 Aug. 1981  
 ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 47/2 หมู่ที่ 4 ต.นาทราย อ.เมืองนครศรีธรรมราช  
 จ.นครศรีธรรมราช  
 27 พ.ค. 2560  
 Number 27 May 2017  
 Date of Issue

จอมพลถนอม  
 (ลาสิม พงษ์ประเสริฐ)  
 เจ้าพนักงานออกบัตร


6 ส.ค. 2568  
 วันบัตรหมดอายุ  
 6 Aug. 2025  
 Date of Expiry

9301-03-05271602



สำเนาถูกต้อง  
 จันทิรา จำปาทอง  
 (น.ส.จันทิรา จำปาทอง)

BORA-9.2-04-2560



ประเทศไทย  
THAILAND

MEO-1146726-01



ภาพถ่ายตามโครงการอบรมแบบมีส่วนร่วมของครอบครัวผู้พิการ ผู้ดูแลผู้พิการ  
และผู้ที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพและการปฐมพยาบาล  
ประจำปีงบประมาณ 2565









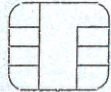






บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน 1 8007 00141 94 5  
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ธัญลักษณ์ ทองพูน



ชื่อ Miss Tunyaluk

Last name Tongpoon

เกิดวันที่ 11 เม.ย. 2533

Date of Birth 11 Apr. 1990

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 115/1 หมู่ที่ 2 ต.ท่าเสม็ด อ.ชะลูด

จ.นครศรีธรรมราช

14 ม.ค. 2562

วันออกบัตร

14 Jan. 2019

Date of Issue



(อาทิตย์ บุญไสฤกษ์)

เจ้าพนักงานออกบัตร

10 เม.ย. 2570

วันบัตรหมดอายุ

10 Apr. 2027

Date of Expiry



8007-05-01141539

ใส่เลขถูกต้อง

ธัญลักษณ์ ทองพูน

BORA-10.5-05-2561



ประเทศไทย  
 THAILAND

ME1-127731-55



รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน

8007-002372-7

สำนักทะเบียน อำเภอชะอวด

รายการที่อยู่ 115/1 หมู่ที่ 2

ตำบลท่าเสม็ด อำเภอชะอวด จังหวัดนครศรีธรรมราช

ชื่อหมู่บ้าน

ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน

ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

ลงชื่อ

นายทะเบียน

(นางสาวชาลินี มีศักดิ์)

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 10 พฤศจิกายน 2553

ส่งไปนายทะเบียน  
หมู่ที่ 115/1 หมู่ที่ 2

เล่มที่ 1

*115/1*

รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน

8007-002372-7

ลำดับที่ 4

ชื่อ น.ส. เขษณาภรณ์ กองสูง

สัญชาติ ไทย

เพศ หญิง

*ศึกษาศาสตร์*

เลขประจำตัวประชาชน 1-8007-00141-94-5 สถานภาพ ผู้อาศัย

เกิดเมื่อ 11 เม.ย. 2533

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ วิไลย์

3-8007-00780-35-9 สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ สนิท

3-8007-00780-34-1 สัญชาติ ไทย

\* มาจากฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร

นายทะเบียน

เข้ามาอยู่ในบ้านนี้เมื่อ 25 เม.ย. 2533

(นางสาวชาลินี มีศักดิ์)

\*\* ไปที่

นายทะเบียน



ภาพอาหารกลางวันและอาหารว่างและเครื่องดื่มที่มติดำรงการอบรมแบบมีส่วนร่วม  
ของครอบครัวผู้พิการ ผู้ดูแลผู้พิการ และผู้ที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพและการปฐมพยาบาล  
ประจำปีงบประมาณ 2565

อาหารกลางวัน





อาหารว่างและเครื่องดื่ม













(เปลี่ยนแปลง)



ทะเบียนเลขที่..... ๓๙๓๐๕๐๐๔๕๔๒๖๑

คำขอที่..... ๑๒๙-๒๕๕๘ เดิม = ๐๓/๒๕๕๕

แบบ พค. ๐403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า  
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์  
ใบทะเบียนพาณิชย์  
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางศุภลักษณ์ ชูเหมือน

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่..... ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ศึกษากันท์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่าย แบบเรียน เครื่องเขียน วัสดุสำนักงาน อุปกรณ์กีฬา อุปกรณ์คอมพิวเตอร์

เครื่องใช้ครัวเรือนอุปกรณ์ถาวรและพันธุ์ไม้ วัสดุก่อสร้าง

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่..... ๒๙๖ หมู่ที่..... ๑ ต.รอก/ชอย..... ถนน.....  
ตำบล..... บ้านพร้าว อำเภอ/เขต..... ป่าพะยอม จังหวัด..... พัทลุง

ออกให้ ณ วันที่..... ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘







บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9305 00454 26 1

ชื่อตัวหรือชื่อสกุล นาง ศุภลักษณ์ ชูเหมือน

Name Mrs. Supharnik

Last name Choomean

เกิดวันที่ 11 เม.ย. 2525

Date of Birth 11 Apr. 1982

ศาสนา พุทธ

หมู่ 179 หมู่ที่ 5 ต.เกาะเต่า

อ.เกาะสมุย จ.สุราษฎร์ธานี

1 Dec. 2015

1 Dec. 2015

31 - 4 1984

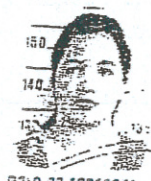
ระดมทุน (ภาคีสหประชาชาติ)

เจ้าพนักงานสอบสวน

10 APR. 2015

10 Apr. 2015

Date of Expiry



9310 03-12011341



BORA-8.3-05



ประเทศไทย  
 THAILAND

0956399-06



เลขรหัสประจำบ้าน 9310-008832-8

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

สำนักทะเบียน อำเภอป่าพะยอม

รายการที่อยู่ 179 หมู่ที่ 5

ตำบลเกาะเต่า อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง

ชื่อหมู่บ้าน บ้านไสเลียข

ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน ไม้

ลักษณะบ้าน คอกเดี่ยว 1 ชั้น 7 ห้อง

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 4 กุมภาพันธ์ 2553

ลงชื่อ

(นางวรารพร รัชชาพล)

นายทะเบียน

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 4 กุมภาพันธ์ 2553

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน

9310-008832-8

ลำดับที่ 3

ชื่อ นางศุภลักษณ์ ชูเหมือน

สัญชาติ ไทย

เพศ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน 3-9305-00454-26-1 สถานภาพ ผู้อาศัย

เกิดเมื่อ 11 เม.ย 2525

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ประโลม

3-9305-00454-22-8 สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ธิพล

3-9305-00454-24-4 สัญชาติ ไทย

\* นางก 46 หมู่ที่ 4 ต.เกาะเต่า

นายทะเบียน

อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง เมื่อ 4 ก.พ. 2553

(นางวรารพร รัชชาพล)

\*\* ไป

นายทะเบียน



ภาพวัสดุตามโครงการอบรมแบบมีส่วนร่วมของครอบครัวผู้พิการ ผู้ดูแลผู้พิการ  
และผู้ที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพและการปฐมพยาบาล  
ประจำปีงบประมาณ 2565





# สำเนาฉบับ

ที่ พท ๕๔๓๐๑/๕๗๓

สำนักงานเทศบาลตำบลบ้านพร้าว

อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง ๙๓๒๑๐

๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์บุคลากร

เรียน สาธารณสุขอำเภอป่าพะยอม

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ ฯ จำนวน ๑ ฉบับ

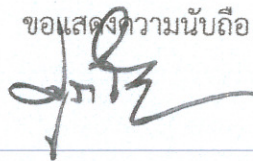
๒. แบบตอบรับ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว ได้อนุมัติงบประมาณให้กับเทศบาลตำบลบ้านพร้าว เพื่อจัดทำโครงการอบรมแบบมีส่วนร่วมของครอบครัวผู้พิการ ผู้ดูแลผู้พิการ และผู้ที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพและการปฐมพยาบาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เพื่อให้ผู้พิการ ผู้ดูแลผู้พิการและผู้ที่เกี่ยวข้องมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพเบื้องต้น สามารถลดอันตรายในการดำเนินชีวิตได้

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย เทศบาลตำบลบ้านพร้าว ขอความอนุเคราะห์บุคลากรในหน่วยงานของท่านเพื่อเป็นวิทยากร นางคำนึ่ง จันทร์เหมือน ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอป่าพะยอม ในหัวข้อเรื่องการให้ความรู้เรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภคในชีวิตประจำวันของผู้พิการและการออกกำลังกายในผู้พิการ ตามโครงการอบรมแบบมีส่วนร่วมของครอบครัว ผู้พิการ ผู้ดูแลผู้พิการ และผู้ที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพและการปฐมพยาบาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ในวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ ระหว่างเวลา ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุตำบลบ้านพร้าว (ศูนย์สามวัยเดิม) ตำบลบ้านพร้าว อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง รายละเอียดดังเอกสารที่แนบมา พร้อมนี้ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ



(นายศุภชัย ตีกล่อม)

นายกเทศมนตรีตำบลบ้านพร้าว

สำนักปลัด ทต.

โทร./โทรสาร ๐-๗๔๘๔-๑๐๘๙

วาง.....

พิมพ์.....

ทาน.....

ตรวจ.....







## ใบสำคัญรับเงิน

ศูนย์บริการคนพิการเทศบาลตำบลบ้านพร้าว

อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง 93210

วันที่ ๘ เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า นางสาว อรุณรัตน์ อธิราษฎร์ อยู่บ้านเลขที่ 197 หมู่ที่ 5

ตำบล ป่าพะยอม อำเภอ ป่าพะยอม จังหวัด พัทลุง

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง  
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าสหกิจภาค อาชีพ 2 ชั่วโมง/สัปดาห์: 600บาท. <span style="float: right;">6 เดือน</span> ตามโครงการอบรมแบบมีส่วนร่วมของครอบครัวผู้พิการ ณ ศูนย์ฝึกอาชีพ และพื้นที่ใกล้เคียงในเขตเทศบาลตำบลพะยอม: การประชุมพบปะอาสาสมัคร 6 เดือน 8565.	1200 - , <span style="font-size: 2em; font-family: cursive;">2</span>
รวมเงิน (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)	1200 - ,

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน  
(นางสาว อรุณรัตน์ อธิราษฎร์)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาว อรุณรัตน์ อธิราษฎร์)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9399 00037 17 7

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง คำนิง จันทรเหมื่อน  
 Name Mrs. Kamnueng  
 Last name Janturamean  
 เกิดวันที่ 4 มี.ค. 2508  
 Date of Birth 4 Mar. 1965

ศาสนา พุทธ  
 ที่อยู่ 177 หมู่ที่ 5 ต.ป่าพะยอม อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง  
 29 ก.ค. 2558  
 วันออกบัตร 29 Jul. 2015 (นายกฤษฎา บุญราช) เจ้าพนักงาน ออกบัตร

3 มี.ค. 2567  
 วันบัตรหมดอายุ 3 Mar. 2024  
 9310-03-07291054



*Handwritten signature: คำนิง จันทรเหมื่อน*

*Handwritten signature: คำนิง จันทรเหมื่อน*

*Handwritten signature: คำนิง จันทรเหมื่อน*

คำนิง จันทรเหมื่อน  
 เจ้าพนักงานออกบัตร



ภาพถ่ายวิทยากรตามโครงการอบรมแบบมีส่วนร่วมของครอบครัวผู้พิการ ผู้ดูแลผู้พิการ  
และผู้ที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพและการปฐมพยาบาล  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

นางคำนึ่ง จันทรเหมือน





# สำเนาคุณน้บ

ที่ พท ๕๔๓๐๑/๕๗๒

สำนักงานเทศบาลตำบลบ้านพร้าว  
อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง ๙๓๒๑๐

๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์บุคลากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน

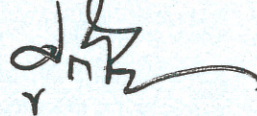
สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ ฯ จำนวน ๑ ฉบับ  
๒. แบบตอบรับ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว ได้อนุมัติงบประมาณให้กับเทศบาลตำบลบ้านพร้าว เพื่อจัดทำโครงการอบรมแบบมีส่วนร่วมของครอบครัวผู้พิการ ผู้ดูแลผู้พิการ และผู้ที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพและการปฐมพยาบาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เพื่อให้ผู้พิการ ผู้ดูแลผู้พิการและผู้ที่เกี่ยวข้องมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพเบื้องต้น สามารถลดอันตรายในการดำเนินชีวิตได้

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย เทศบาลตำบลบ้านพร้าว ขอความอนุเคราะห์บุคลากรในหน่วยงานของท่านเพื่อเป็นวิทยากร นางมณฑา ทองคำสิง ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน ในหัวข้อเรื่องการดูแลสุขภาพในผู้พิการและการปฐมพยาบาลเบื้องต้นเมื่อผู้พิการได้รับบาดเจ็บและกิจกรรมกลุ่มฝึกปฏิบัติจริงในท้องอบรม โครงการอบรมแบบมีส่วนร่วมของครอบครัวผู้พิการ ผู้ดูแลผู้พิการ และผู้ที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพและการปฐมพยาบาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ในวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ ระหว่างเวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น. ณ ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุตำบลบ้านพร้าว (ศูนย์สามวัยเดิม) ตำบลบ้านพร้าว อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง รายละเอียดดังเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ



(นายสุภชัย ตีกล่อม)

นายกเทศมนตรีตำบลบ้านพร้าว

สำนักปลัด ทต.

โทร./โทรสาร ๐-๗๔๘๔-๑๐๘๙

ร่าง.....

พิมพ์.....

ทาน.....

ตรวจ.....



**แบบตอบรับเป็นวิทยากร**  
**โครงการส่งเสริมการอบรมแบบมีส่วนร่วมของครอบครัวผู้พิการ**  
**ผู้ดูแลผู้พิการและผู้ที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพและการปฐมพยาบาล**  
**ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕**

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว)..... มณฑาทองคำ  
ตำแหน่ง..... พท. ภาวจิตเวชชุมชน สังกัด/กอง..... สส. ป่าพยอม  
หน่วยงาน..... ภ.สท. บ้านดงขี้เหล็ก

**ความประสงค์เป็นวิทยากร**

ยินดีเป็นวิทยากรบรรยายในหัวข้อเรื่อง “ การอบรมให้ความรู้การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภคในชีวิตประจำวันของผู้พิการและการออกกำลังกายในผู้พิการ ” ตามโครงการส่งเสริมการอบรมแบบมีส่วนร่วมของครอบครัวผู้พิการ ผู้ดูแลผู้พิการและผู้ที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพและการปฐมพยาบาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ในวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุตำบลบ้านพร้าว (ศูนย์สามวัยเดิม) หมู่ที่ ๗ ต.บ้านพร้าว อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง

ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้ เนื่องจาก .....

ลงชื่อ .....

( มณฑาทองคำ )

ตำแหน่ง..... พท. ภาวจิตเวชชุมชน



### ใบสำคัญรับเงิน

ศูนย์บริการคนพิการเทศบาลตำบลบ้านพร้าว

อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง 93210

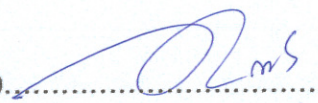
วันที่ 2 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565


ข้าพเจ้า นายสมชาย หนองบัว อยู่บ้านเลขที่ 76/73 หมู่ที่ 3

ตำบล บ้านพร้าว อำเภอ ป่าพะยอม จังหวัด พัทลุง

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง  
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ๑๓๓๐๖ แทนสิทธิขาด อ่างทอง ๓ ชั่วโมง ๒๐๐ ตามโครงการอบรมหมอปู่ให้แก่พ่อแม่ของครอบครัวผู้พิการ ผู้ดูแลผู้พิการ และผู้ที่เกี่ยวข้องในการดูแลผู้พิการและ การปฐมพยาบาล ปก.อำเภอ ๒๕๖๕	1,800 -
รวมเงิน (หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)	1,800 -

(ลงชื่อ)  ผู้รับเงิน  
(นายสมชาย หนองบัว)

(ลงชื่อ)  ผู้จ่ายเงิน  
(นายสมชาย หนองบัว)





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9305 00487 56 8

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง มณฑา ทองคำสิง

Name Mrs. Montha  
 Last name Thongtumbong

เกิดวันที่ 19 พ.ย. 2518  
 Date of Birth 19 Nov. 1975

เลข 76/73 หมู่ที่ 5 ต.พยอมทะเล อ.มะขามเฒ่า  
 อ.เมืองสุพรรณบุรี จ.สุพรรณบุรี

ออกบัตร  
 1 Feb. 2015  
 Date of Issue

(นางมณฑา ทองคำสิง)  
 เจ้าพนักงานอำนวยการ

18 พ.ย. 2566  
 วันบัตรหมดอายุ  
 18 Nov. 2023  
 Date of Expiry



9310-01-02021005

9310-01-02021005

เจ้าพนักงานตรี

(นางมณฑา ทองคำสิง)  
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



ภาพถ่ายตามโครงการอบรมแบบมีส่วนร่วมของครอบครัวผู้พิการ ผู้ดูแลผู้พิการ และผู้ที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพและการปฐมพยาบาล ประจำปีงบประมาณ 2565

นางมณฑา ทองดำสิง





บัญชีรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการอบรมแบบมีส่วนร่วมของครอบครัวผู้พิการ

ผู้ดูแลผู้พิการและผู้ที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพและการปฐมพยาบาล ประจำปีงบประมาณ 2565

ณ ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุตำบลบ้านพร้าว (ศูนย์สามวัยเดิม) อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง

วันที่ 2 สิงหาคม 2565

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่			จังหวัด	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
		บ้าน เลขที่	หมู่ที่	ตำบล			
1	นางอรุณี อุบล	136	4	บ้านพร้าว	พัทลุง	อรุณี	
2	นางวิภากรดี วนช้อย	213	4	บ้านพร้าว	พัทลุง	วิภากรดี	พิก หน้าแถว
3	นาง <del>สมพร</del> สมพร วัฒนชัย	381	4	บ้านพร้าว	พัทลุง	สมพร	
4	นางอริษย์ ภาวกุล	253	5	บ้านพร้าว	พัทลุง	อริษย์	
5	นางวาณี พรภักดี	38	4	บ้านพร้าว	พัทลุง	วาณี	
6	นางเพ็ญศรี แก้วพรม	363	5	บ้านพร้าว	พัทลุง	เพ็ญศรี	
7	นางอริษา อึ้งเดช	364	5	บ้านพร้าว	พัทลุง	อริษา	
8	นางบรรดา ขลุ่ยแก้ว	292	5	บ้านพร้าว	พัทลุง	บรรดา	
9	นางสมศรี พัทธ์ภัย	202	8	บ้านพร้าว	พัทลุง	สมศรี	
10	นางอุบล มั่นมั่น	116	8	บ้านพร้าว	พัทลุง	อุบล	
11	นาง อริษย์ เน้นขบับ	340	4	บ้านพร้าว	พัทลุง	อริษย์	
12	นาง อรรณี รือทา	136	7	บ้านพร้าว	น	อรรณี	
13	นาง อรรณี เสงี่ยมงาม	190	10	น	น	อรรณี	
14	นาง ป.ทอง กลิ่นไม้	117	7	น	น	ป.ทอง	
15	นาง นว ชัยม่อน	158	7	น	น	นว	
16	นาง พันธ์ แซ่สูง	233	6	น	น	พันธ์	
17	นาง วิภากรดี อักษรทอง	93	4	น	น	วิภากรดี	
18	นาง น.แพงทอง พรธรรมา	<del>10</del> 208		น	น	น	
19	นาง น.แพงทอง อักษรทอง	162	4	น	น	น	



ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่			จังหวัด	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
		บ้าน เลขที่	หมู่ที่	ตำบล			
21	นาง อวยพร นพนักษิ	370	10	บ้านพร้าว	พิจิตร	อวย	
22	นางศรีดิษฐ์ นางวงใหม่	565	9	บ้านโพธิ์	พิจิตร	ศรีดิษฐ์	
23	นางสาวพิชิตา พุทธิยอด	555	9	บ้านท่าเรือ	พิจิตร	พิชิตา	
24	นางอภิญญา รัตนชาติ	833	5	บ้านพร้าว	พิจิตร	อภิญญา	
25	นางจิตรา ชุมภักดิ์แก้ว	48	4	บ้านพร้าว	พิจิตร	จิตรา	
26	นางสมหมาย วัฒนรัตน์	101	4	บ้านพร้าว	พิจิตร	สมหมาย	
27	นางสาวสุนิษาภรณ์ บัวแก้ว	565	9	บ้านท่าเรือ	พิจิตร	สุนิษาภรณ์	
28	นายวุฒิ ตรีศักดิ์	317	10	บ้านพร้าว	พิจิตร	วุฒิ	
29	นางรุ่งนง ไชยชนะ	133	5	บ้านท่าเรือ	พิจิตร	รุ่งนง	
30	นาง อรพภา ใจแก้ว	42	4	บ้านพร้าว	พิจิตร	อรพภา	
31	นางศรีทอง วัฒนแก้ว	204	4	บ้านพร้าว	พิจิตร	ศรีทอง	
32	นางศรีวิภา รัตนชาติ	764	5	บ้านพร้าว	พิจิตร	ศรีวิภา	
33	นาง อรุณี แซ่บปรี	139	10	บ้านพร้าว	พิจิตร	อรุณี	
34	นางศรีวิภา วัฒนรัตน์	179	5	บ้านท่าเรือ	พิจิตร	ศรีวิภา	
35	นางอภิญญา วัฒนรัตน์	11	10	บ้านพร้าว	พิจิตร	อภิญญา	
36	นางปัทมาภรณ์ ทองสง	222	10	บ้านพร้าว	พิจิตร	ปัทมาภรณ์	
37	นางเสาวนีย์ นพเอียง	23	10	บ้านพร้าว	พิจิตร	เสาวนีย์	
38	นางภาวิดา วัฒนรัตน์	29	10	บ้านพร้าว	พิจิตร	ภาวิดา	
39	นาง อภิญญา นพเอียง	356	10	บ้านพร้าว	พิจิตร	อภิญญา	
40	นาง อภิญญา นพเอียง	257	10	บ้านพร้าว	พิจิตร	อภิญญา	



ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่			จังหวัด	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
		บ้าน เลขที่	หมู่ที่	ตำบล			
41	ปรีดา คุ้มดำ	207	10	บ้านพร้าว	ฉะเชิงเทรา	ปรีดา	c
42	ทอง นอนาภ ปุ้ยเป็ย	222/1	10	บ้านพร้าว	ฉะเชิงเทรา	ทองน	
43	ทองนพพร ศรีสอน	95	9	บ้านพร้าว	ฉะเชิงเทรา	ทองน	
44	หญิง สร้อย นิ่มประสงค์	256	10	บ้านพร้าว	ฉะเชิงเทรา	สร้อย	
45	นางปรจักษ์ กลิ่นประทุม	119	7	บ้านพร้าว	ฉะเชิงเทรา	ปรจักษ์	
46	นางศรียา อภิบาล	261	3	บ้านพร้าว	ฉะเชิงเทรา	ศรียา	
47	ทองนพพร ทานนท์	275	7	บ้านพร้าว	ฉะเชิงเทรา	ทองน	
48							
49							
50							
51							
52							
53							
54							
55							
56							
57							
58							
59							
60							





## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว

ที่ พิเศษ/

วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินแผนงานที่ ๓ โครงการอบรมแบบมีส่วนร่วมของครอบครัวผู้พิการ ผู้ดูแลผู้พิการ และผู้ที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพและการปฐมพยาบาล

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว

### เรื่องเดิม

ตามแผนงานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ แผนงานที่ ๓ สนับสนุนส่งเสริมกิจกรรมให้กับศูนย์เด็กเล็กหรือศูนย์ชื่ออื่นที่เกี่ยวกับการพัฒนา และดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการหรือศูนย์อื่นที่ ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในชุมชน ตั้งไว้ตาม ประมาณการรายรับ จำนวน ๔๒,๑๕๐.- บาท นั้น

### ข้อเท็จจริง

เทศบาลตำบลบ้านพร้าว ขออนุมัติเบิกเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบล บ้านพร้าว ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ แผนงานที่ ๓ หน้า ๖๘ โครงการที่ ๑ โครงการอบรมแบบมี ส่วนร่วมของครอบครัวผู้พิการ ผู้ดูแลผู้พิการ และผู้ที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพและการปฐมพยาบาล จำนวน ๑ โครงการ รวมเป็นเงิน ๘,๙๕๐.- (แปดพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รายละเอียดตาม เอกสารแนบท้าย

### ข้อเสนอ

๑. เห็นควรอนุมัติเบิกเงินโดยจ่ายเป็นเช็คในนาม ศูนย์บริการคนพิการเทศบาลตำบล บ้านพร้าว โดยมีผู้รับเงิน คือ นางบัวทิพย์ นุ่นปาน และนายสิทธิพงศ์ หนูชูชัย เป็นเงิน ๘,๙๕๐.- (แปดพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ .....

( นางสาวอภาพร สมประสงค์ )

ตำแหน่ง คณะกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการกองทุนฯ

ลงชื่อ .....

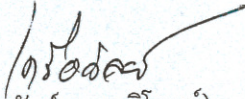
( นางจิตติมา บัวแก้ว )

ตำแหน่ง คณะกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการกองทุนฯ



(๒)

- ความเห็นคณะกรรมการผู้ลงนามฯ..... เห็นชอบอนุมัติ

  
(นางเครือวัลย์ นาควิโรจน์)

คณะกรรมการผู้ลงนามเบิกจ่ายเงิน

- ความเห็นเลขานุการกองทุนฯ .....



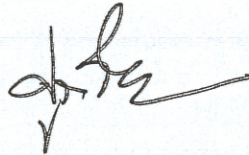
(นางวาสนา ขาวแสง)

เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านพร้าว

- ความเห็นประธานกองทุนฯ

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เพราะ.....



( นายศุภชัย ดีกล่อม )

ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว



สาขา 0465  
Branch Code

บัญชี 020072753232  
Account No.

สาขา ป่าพะยอม  
Branch Name

รหัสโครงการ  
Project Code

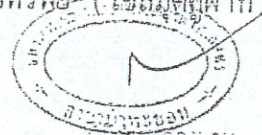
บัญชี  
Account Name

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดฝาก)



165381982  
สาขา ป่าพะยอม สภากาชาดไทย  
Branch Name



000165381982

Authorized Signature

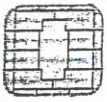
Vertical text on the right edge of the page, likely a document reference or date.



กระทรวงมหาดไทย กรมการปกครอง  
เลขประจำตัวประชาชน 3 8411 00086 50 9  
Identification Number



ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง บัวทิพย์ นุ่นปาน  
Name Mrs. Bouthip  
Last name Nunpan  
เกิดวันที่ 11 เม.ย. 2511  
Date of Birth 11 Apr. 1968  
ศาสนา พุทธ  
ที่อยู่ 205 หมู่ที่ 8 ต.บ้านพร้าว  
อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง  
5 ส.ค. 2559  
วันออกบัตร 5 Aug. 2016  
Date of Issue  
เวลาการจ่าย (ลาวที่คิด-บัญชีใส่ทุก)  
เจ้าพนักงานออกบัตร



10 เม.ย. 2568  
วันบัตรหมดอายุ  
10 Apr. 2025  
Date of Expiry

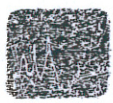
9310-03-08051132

สำเนาถูกต้อง

J

(นางบัวทิพย์ นุ่นปาน)

BORA-7.2-05-2559



ประเทศไทย  
THAILAND

JT3-1048590-61





ประเทศไทย THAILAND Thai National ID Card  
 เลขบัตรประชาชน Identification Number 9 9099 00410 43 9

๒๕๖๕  
 ๒๕๖๕  
 ๕๖



ชื่อ-นามสกุล ชื่อ นามสกุล นุชชูชัย

Name Mr. Sitthiphong

Last name Nuchuchai

เกิดวันที่ 11 ส.ค. 2504

Date of Birth 11 Aug. 1961

ศาสนา พุทธ

เลข 339 หมู่ที่ 10 ตำบลโพธิ์

อ.บ้านโพธิ์ จ.พิจิตร

7 ส.ค. 2558

7 Aug. 2016

Date of Issue

(นายชชูชัย นุชชูชัย)  
 เจ้าพนักงานทะเบียน

10 ส.ค. 2566

10 Aug. 2023

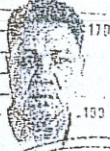
Date of Expiry

180 160

170 170

160 160

150 150



9310-02-08071450

*Handwritten signature: นุชชูชัย นุชชูชัย*

BORA-8.3-02



ประเทศไทย  
 THAILAND

JE-9905993-49

*Handwritten signature: นุชชูชัย นุชชูชัย*



## โครงการอบรมแบบมีส่วนร่วมของครอบครัวผู้พิการ ผู้ดูแลผู้พิการและผู้ที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพและการปฐมพยาบาล

## บันทึกข้อตกลง

## การขอรับเงินอุดหนุน

## กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว

เลขที่ข้อตกลง

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว  
เทศบาลตำบลบ้านพร้าว 569 หมู่ที่ 9 ตำบลบ้านพร้าว อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง 93210

วันที่ 17 มีนาคม 2565

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว ระหว่าง ศูนย์บริการคนพิการ เทศบาลตำบลบ้านพร้าว โดย นางสุสติ ถัดสิทธิ์ (นักพัฒนาชุมชน) โดย นางสุสติ ถัดสิทธิ์ ตำแหน่งนักพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการอบรมแบบมีส่วนร่วมของครอบครัวผู้พิการ ผู้ดูแลผู้พิการและผู้ที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพและการปฐมพยาบาล เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว โดย นายศุภชัย ดีกล้าม ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 8,950.00 บาท (แปดพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 8,950.00 บาท (แปดพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ 100.00 เป็นเงิน 8,950.00 บาท (แปดพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกไปเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แบบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย ภัยพิบัติ หรือเหตุอื่นที่มิใช่ความผิดของโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ
2. การใช้เงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดทาสครูครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป
5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนของสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

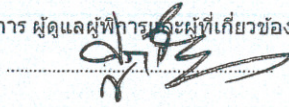
บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(นางสุสติ ถัดสิทธิ์ ตำแหน่งนักพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ)

ศูนย์บริการคนพิการ เทศบาลตำบลบ้านพร้าว โดย นางสุสติ ถัดสิทธิ์ (นักพัฒนาชุมชน)  
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม





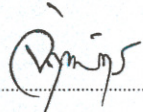
(นายสุกชัช ตีกล่อม)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว  
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ)  พยาน

( นางบัวทิพย์ นุ่นปาน )

กรรมการ

(ลงชื่อ)  พยาน

( นางจิตติมา บัวแก้ว )

กรรมการ



## โครงการอบรมแบบมีส่วนร่วมของครอบครัวผู้พิการ ผู้ดูแลผู้พิการและผู้ที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพและการปฐมพยาบาล

## แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น

เขต 12 สงขลา

รหัสโครงการ 65-13346-3-01

ชื่อโครงการ/กิจกรรม โครงการอบรมแบบมีส่วนร่วมของครอบครัวผู้พิการ ผู้ดูแลผู้พิการและผู้ที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพและการปฐมพยาบาล

ชื่อกองทุน กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว

## ประเภทการสนับสนุน

- สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10(1)]
- สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 10(2)]
- สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10(3)]
- สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]
- สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10(5)]

## หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ

- หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ
- กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
- สำนักงานเลขาธิการกองทุน

ชื่อองค์กร ศูนย์บริการคนพิการ เทศบาลตำบลบ้านพร้าว โดย นางมุสตี ถัดสิทธิ์ (นักพัฒนาชุมชน)

## กลุ่มคน

นางมุสตี ถัดสิทธิ์ ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ

วันอนุมัติ 14 มี.ค. 2565

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ 1 มีนาคม 2565 ถึง 30 กันยายน 2565

งบประมาณ จำนวน 8,950.00 บาท



### 1. หลักการและเหตุผล

ตามพระราชบัญญัติพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. 2550 คนพิการเป็นบุคคลซึ่งมีข้อจำกัด ในการปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวัน หรือเข้าไปมีส่วนร่วมทางสังคม เนื่องจากความบกพร่องทางการเห็น การได้ยิน การเคลื่อนไหว การสื่อสาร จิตใจ อารมณ์พฤติกรรม สติปัญญา การเรียนรู้ หรือความบกพร่องอื่นใดประกอบกับมีอุปสรรคในด้านต่างๆ มีความจำเป็น เป็นพิเศษที่จะต้องได้รับความช่วยเหลือด้านหนึ่ง ด้านใด เพื่อให้สามารถปฏิบัติกิจกรรม ในชีวิตประจำวัน หรือเข้าไปมีส่วนร่วมทางสังคมได้อย่างบุคคลทั่วไป การปฐมพยาบาล หมายถึง การให้ความช่วยเหลือ แก่ผู้บาดเจ็บหรือผู้ป่วย ณ สถานที่เกิดเหตุ โดยใช้อุปกรณ์ที่หาได้ในขณะนั้น ก่อนที่ผู้บาดเจ็บจะได้รับกรดูแลรักษาจากบุคลากรทางการแพทย์ หรือส่งต่อไปยังโรงพยาบาล ซึ่งวัตถุประสงค์ของการปฐมพยาบาล เพื่อช่วยชีวิตเป็นการลดความรุนแรงของการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วย ทำให้บรรเทาความเจ็บปวดทรมานและช่วยให้กลับสู่สภาพเดิมโดยเร็ว รวมทั้งป้องกันความพิการที่จะเกิดขึ้นตามมา การประเมินสถานการณ์เป็นการรวบรวมข้อมูลข่าวสาร เกี่ยวกับสถานการณ์สภาพแวดล้อม ภาวะอันตรายความรุนแรงและปลอดภัยต่างๆเพื่อ เป็นแนวทางในการพิจารณาวางแผนให้การช่วยเหลือผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง ในปัจจุบันสาเหตุการเสียชีวิตของประชากรในประเทศไทยโดยส่วนใหญ่เกิดจาก โรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจและหลอดเลือด โรคหัวใจ ความดันโลหิต และอุบัติเหตุ จมน้ำ ผู้ป่วยหรือผู้ที่ได้รับบาดเจ็บเหล่านี้อาจมีอาการที่ผิดปกติเกิดขึ้นกับร่างกาย หรือบางรายอาจมีภาวะการหยุดหายใจกะทันหันถ้าปล่อยไว้นานเกิน 4 นาที แม้จะช่วยให้ฟื้นคืนชีพกลับมาได้ ก็เกิดสภาวะการตายของสมองอย่างถาวร ดังนั้นการได้รับการช่วยเหลือเบื้องต้นอย่างทันที่และถูกต้อง และมีการส่งต่อผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บต่อไปยังแพทย์หรือสถานพยาบาลอย่างเหมาะสมรวดเร็วและถูกวิธีจะทำให้ผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บ มีโอกาสรอดชีวิตและกลับคืนมาใช้ชีวิตเป็นปกติได้ ดังนั้นการอบรมการดูแลสุขภาพและการปฐมพยาบาลของผู้พิการ ผู้ดูแลผู้พิการ และผู้ที่เกี่ยวข้อง ตำบลบ้านพร้าว จึงเป็นโครงการอบรมที่สำคัญซึ่งจะทำให้ครอบครัวผู้พิการ ผู้ดูแลผู้พิการ และผู้ที่เกี่ยวข้องได้เข้ารับการอบรม ให้ได้รับความรู้ที่ถูกต้องและได้รับการฝึกฝนอย่างชำนาญ สามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการช่วยเหลือผู้พิการได้อย่างถูกต้องได้ในภาวะฉุกเฉินการให้ความช่วยเหลือคนพิการในภาวะฉุกเฉินจึงเป็นเรื่องสำคัญและจำเป็นอย่างยิ่งที่ผู้ดูแลคนพิการทุกคนควรทราบ ถึงแนวปฏิบัติเบื้องต้นในการให้ความช่วยเหลือเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน หรือกรณีคนพิการไม่สามารถบอกความต้องการของตนเองได้ โดยเน้นการปฐมพยาบาลที่ถูกต้อง ทันที่ทั้งการติดต่อประสานกับ สายด่วน 1669 รวมทั้งการดูแลผู้ป่วยในภาวะฉุกเฉินก่อนนำส่ง โรงพยาบาล เพื่อส่งเสริมให้เกิด ผลลัพธ์ของการรักษาที่ดีที่สุดเทศบาลตำบลบ้านพร้าว ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญดังกล่าวในข้างต้น จึงจัดโครงการอบรมแบบมีส่วนร่วมของครอบครัวผู้พิการ ผู้ดูแลผู้พิการ และผู้ที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพและการปฐมพยาบาลเพื่อให้ผู้พิการ ผู้ดูแลผู้พิการและผู้ที่เกี่ยวข้องได้รับความรู้ที่ถูกต้องและได้รับการฝึกฝนอย่างชำนาญ สามารถนำไปใช้ประโยชน์ช่วยเหลือผู้อื่นและ ผู้พิการได้ในภาวะฉุกเฉินก่อนนำส่งสถานพยาบาลต่อไป

### 2. สถานการณ์ปัญหา

สถานการณ์ปัญหา

ขนาด

### 3. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	เป้าหมาย 1 ปี
1. เพื่อให้ผู้ที่เข้ารับการอบรมมีความรู้และทักษะในการปฐมพยาบาลเบื้องต้น สามารถช่วยเหลือตนเองและผู้พิการได้อย่างปลอดภัยก่อนถึงโรงพยาบาล	ร้อยละ 80 กลุ่มเป้าหมายมีความรู้และทักษะในการปฐมพยาบาลเบื้องต้น สามารถช่วยเหลือตนเองและผู้พิการได้อย่างปลอดภัยก่อนถึงโรงพยาบาล	80.00
2. เพื่อเป็นการลดความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตและลดค่าใช้จ่ายทางด้านค่ารักษาพยาบาลในกรณีฉุกเฉินต่างๆของผู้พิการ ผู้ดูแลผู้พิการและผู้ที่เกี่ยวข้องได้		0.00

### 4. วิธีดำเนินการ/กิจกรรม

#### 1. บรรยาย/สาธิตให้ความรู้พื้นฐานร่างกายการปฐมพยาบาลเบื้องต้น

รายละเอียด

- บรรยาย/สาธิตให้ความรู้พื้นฐานร่างกายการปฐมพยาบาลเบื้องต้น เช่น การรักษาแผลสด, แผลงัดตอย, ลมชัก
- กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์
- ฝึกปฏิบัติในห้องอบรม
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 40 คนๆละ 2 มื้อๆละ 25.- = 2,000.-
- ค่าอาหารกลางวัน 40 คนๆละ 1 มื้อๆละ 50.- = 2,000.-
- ค่าวิทยากร 5 ชม.ๆละ 600.- = 3,000.-
- ค่าวัสดุ = 1,500.-
- ค่าป้ายโครงการ ขนาด 1\*3 ม. จำนวน 1 ป้าย = 450.-

งบประมาณ 8,950.00 บาท

#### 5. งบประมาณ

งบประมาณโครงการ 8,950.00 บาท

#### 6. ระยะเวลาดำเนินการ

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ 1 มีนาคม 2565 ถึง 30 กันยายน 2565

#### 7. สถานที่ดำเนินการ

ณ ศูนย์สมรรถภาพเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุตำบลบ้านพร้าว หมู่ที่ 7 ต.บ้านพร้าว อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง (ศูนย์สามวัยเดิม)



## 8. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว ระบุจำนวน 8,950.00 บาท รายละเอียดดังในวิธีดำเนินการ/กิจกรรม ด้านบน

หมายเหตุ : \*\*\*ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายกันได้ตามความเหมาะสม\*\*\*

## 9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้พิการ ผู้ดูแลผู้พิการและผู้ที่เกี่ยวข้องมีความรู้ความเข้าใจสามารถฝึกอบรบปฏิบัติการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานได้ถูกต้องตามมาตรฐานสากล 2. ผู้พิการ ผู้ดูแลผู้พิการ และผู้ที่เกี่ยวข้องมีความรู้ความเข้าใจในวิธีการดูแลสุขภาพร่างกาย สามารถปฐมพยาบาลเบื้องต้นได้ และลดอันตรายการดำเนินชีวิต

## 10. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

### 10.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร ศูนย์บริการคนพิการ เทศบาลตำบลบ้านพร้าว โดย นางมุสดี ถัดสีทัย (นักพัฒนาชุมชน)

#### ชื่อกลุ่มคน

นางมุสดี ถัดสีทัย ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ

#### ประเภทหน่วยงาน

- 10.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- 10.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- 10.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- 10.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- 10.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน
- 10.1.6 สำนักงานเลขาธิการกองทุน

### 10.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

- 10.2.1 ประเภท 1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข
- 10.2.2 ประเภท 2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น
- 10.2.3 ประเภท 3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ
- 10.2.4 ประเภท 4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ
- 10.2.5 ประเภท 5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ

### 10.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก

- 10.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- 10.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- 10.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- 10.3.4 กลุ่มวัยทำงาน
- 10.3.5 กลุ่มผู้สูงอายุ
- 10.3.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- 10.3.7 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- 10.3.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- 10.3.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่คาดว่าจะได้รับผลประโยชน์ คน

### 10.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

#### 10.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด



- 10.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- 10.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- 10.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- 10.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 10.4.1.8 อื่นๆ

ระบุ

#### 10.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- 10.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 10.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 10.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 10.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 10.4.2.8 อื่นๆ

ระบุ

#### 10.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- 10.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 10.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 10.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 10.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 10.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 10.4.3.9 อื่นๆ

ระบุ

#### 10.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

- 10.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 10.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน



- 10.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- 10.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 10.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 10.4.4.9 อื่นๆ

ระบุ

#### 10.4.5 กลุ่มผู้สูงอายุ

- 10.4.5.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.5.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.5.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 10.4.5.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.5.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 10.4.5.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 10.4.5.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 10.4.5.8 อื่นๆ

ระบุ

#### 10.4.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- 10.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 10.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.6.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- 10.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- 10.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- 10.4.6.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคกระดูกเรื้อรัง
- 10.4.6.9 อื่นๆ

ระบุ

#### 10.4.7 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- 10.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 10.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.7.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 10.4.7.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 10.4.7.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 10.4.7.8 อื่นๆ

ระบุ

#### 10.4.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง



- 10.4.8.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.8.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.8.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 10.4.8.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.8.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- 10.4.8.6 อื่นๆ

ระบุ

## 10.4.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

- 10.4.9.1 อื่นๆ

ระบุ

ลงชื่อ ..... *CPS* ..... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
( *คุณพงศ์ศักดิ์ สัตย์ชัย* ..... )  
ตำแหน่ง ..... *นักพัฒนาชุมชน* .....  
วันที่-เดือน-พ.ศ. ....



ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ .....  
ครั้งที่ 2 / 2565 เมื่อวันที่ 14 มกราคม 2565 ..... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

1. ทดลองทำแบบฝึกหัด

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 8,500 บาท


เพราะ .....

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่ .....

ลงชื่อ  .....

(นางสาวอาภาพร สมประสงค์)  
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....



