

ตำบลบ้านพลวง อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์

วันที่ ๒๗ เดือน เมษายน พ.ศ ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งรายละเอียดการดำเนินงานโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เรียน นายกองค้ำการบริหารส่วนตำบลบ้านพลวง

สิ่งที่ส่งมาด้วย

๑.รายละเอียดการทำกิจกรรมตามโครงการ

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยบ้าน ๘๓๕๖๐ หมู่ที่ ๑๓ ตำบลบ้านพลวง อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์

ได้ดำเนินการ จัดทำกิจกรรมตามโครงการโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019(COVID-19)

เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ดังมีรายละเอียดแนบท้ายนี้

ใน ๑๓๕๓๓๓ จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

- ประธาน อบต. ๑๓

นายวิญญูธรรม วัฒนวิเศษ

ผู้อำนวยการ อบต.บ้านพลวง

อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์

๒๕๖๕

- เลขา อบต.

ขอแสดงความนับถือ

เกษม

(นาง เกษม คุ้มแสน)

(นางลำดวน ยอดภิรมย์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน ๘๓๕๖๐ หมู่ที่ ๑๓

(นางสาวปวีณา ดอกศรีจันทร์)
เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

นายวิญญูธรรม
หัวหน้าสำนักปลัด

นายพนม ดวงราชี
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านพลวง

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเฝ้าระวัง ซิงเกิ้ล และ ควบคุมโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019

1. ผลการดำเนินงาน

ประชาชนได้รับทราบเฝ้าระวัง สถานการณ์เบื้องต้น ด้วย การตรวจ ATK และฉีดวัคซีน
ของ 9 กลุ่ม ประชาชนได้รับตาม หน่วยงาน ควบคุมโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๑๖๖ ๗ คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 10000 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 10000 บาท คิดเป็นร้อยละ 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ เกื้อน ผู้รายงาน

(นาง เกื้อน ชื่นชื่น)

ตำแหน่ง ประธาน ๑๖๖ ม.๑๖

วันที่-เดือน-พ.ศ.

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

เรื่อง ขอเสนอโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านพลวง

ด้วย บ้านสวายขอมหมู่ที่ 13 มีความประสงค์จะจัดทำโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในปีงบประมาณ 2565 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านพลวง เป็นเงิน....10,000... บาท (...หนึ่งหมื่นบาทถ้วน.....) โดยมีรายละเอียดโครงการดังนี้

ส่วนที่ 1 : รายละเอียดโครงการ

11. หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในพื้นที่ อำเภอปราสาท ระลอกใหม่ยอดผู้ติดเชื้อของอำเภอปราสาท ระลอก 1 ม.ค 2565 ถึง 8 มี.ค 2565 มีผู้ติดเชื้อทั้งหมด 2,151 ราย รักษาหายแล้ว 1,767 ราย เสียชีวิต สะสม 8 ราย และมีกลุ่มเสี่ยงสูงต้องเฝ้าระวังอีกจำนวนมาก ซึ่งได้ส่งผลกระทบต่อดำรงชีวิตของประชาชนในพื้นที่เป็นอย่างมาก

ทั้งนี้ การเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จำเป็นต้องมีการดำเนินการให้ความรู้ คำแนะนำ การดูแลเฝ้าระวังป้องกันตนเองให้กับประชาชนในเขตพื้นที่ ได้แก่ หน่วยบริการ สถานบริการหน่วยงานสาธารณสุข สถานประกอบการ สถานศึกษา ศูนย์เด็กเล็ก หน่วยราชการ ห้างสรรพสินค้า ชุมชน และบริการสาธารณะต่างๆ

กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขเป็นผู้รับผิดชอบดูแลประชาชนในหมู่บ้านภายใต้การดูแลของ รพ.สต บ้านพลวง จึงต้องมีการมาตรการแก้ไขสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ให้ทันต่อเหตุการณ์ เพื่อลดผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน ตลอดจนป้องกันไม่ให้เกิดการแพร่ระบาดของโรคในวงกว้าง

2. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

1. เพื่อให้ความรู้ คำแนะนำ การดูแลเฝ้าระวังป้องกันตนเองเรื่องโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ให้กับประชาชนในพื้นที่
2. เพื่อให้มีทรัพยากร งบประมาณ พอเพียงต่อการสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง สบสวนและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

3. วิธีดำเนินงาน

1. ขั้นตอนวางแผนงาน

- ร่วมกันประชุมวางแผน กำหนดเป้าหมาย วัตถุประสงค์ จำนวนกลุ่มเป้าหมาย เนื้อหาและ

รูปแบบวิธีการดำเนินงานโครงการ

- แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานตามแผนงานโครงการ
- ติดต่อประสานงานหน่วยงาน/ผู้ที่เกี่ยวข้องเพื่อร่วมกันดำเนินงาน

2. จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บ้านพลวง

3. ขั้นตอนการดำเนินงาน

1. รณรงค์เรื่องการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-19) ดำเนินการผลิตสื่อ ประชาสัมพันธ์เพื่อให้ประชาชนรับรู้ข้อมูล สถานการณ์ผ่านช่องทางต่างๆ
2. ลงพื้นที่เคาะประตูบ้านแนะนำให้ความรู้กับประชาชนในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
3. สนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง สอบสวนและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยจัดหาวัสดุ อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อ ตามแนวทางในการสอบสวนโรคและควบคุมโรค ของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
4. การจัดหาวัสดุอุปกรณ์ในการป้องกันโรคไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
5. ติดตามสถานการณ์ เฝ้าระวังสถานการณ์ และแจ้งให้ประชาชนทราบเป็นระยะ
6. สรุปผลการดำเนินงาน และ รายงานให้คณะกรรมการกองทุนฯ ทราบเมื่อสิ้นสุดโครงการ

4. ระยะเวลาดำเนินงาน

ระหว่างเดือน มีนาคม - 30 เมษายน 2565

5. สถานที่ดำเนินการ

บ้านสวายขอมหมู่ที่ 13ต.บ้านพลวง อ.ปราสาท จ.สุรินทร์

6. งบประมาณ

จากงบประมาณ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บ้านพลวง จำนวน10,000..... บาท
(.....หนึ่งหมื่นบาทถ้วน.....) โดยมีรายละเอียด ดังนี้

กิจกรรมที่ 1 ประชาสัมพันธ์ แนะนำ ให้ความรู้กับประชาชนในพื้นที่ บ้านสวายขอมในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เป็นเงิน4,200..... บาท (...สี่พันสองร้อยบาทถ้วน...) เพื่อใช้ในการจัดหาวัสดุอุปกรณ์ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ได้แก่

- 11.1 หน้ากากอนามัยสำหรับผู้ใหญ่ 50 ชิ้น จำนวน ...5...กล่อง x ..100..บาท =500....บาท
 - 11.2 ถุงมือสำหรับตรวจโรค 100 ชิ้น จำนวน ...2...กล่อง x ...150 ..บาท = ..300... บาท
 - 11.3 เจลล้างมือแอลกอฮอล์ 150ml จำนวน...10...ขวด x ...100..บาท = ...1,000... บาท
 - 11.4 ถังพ่นยาฆ่าเชื้อแบคทีเรีย 16 ลิตร จำนวน 1 อัน x 1,400.บาท =1,400 บาท
 - 11.5 น้ำยาฆ่าเชื้อ 5 ลิตร จำนวน.....1แกลลอน x ...500.บาท = ...500... บาท
- 1.6 ป้ายสื่อประชาสัมพันธ์การป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019
จำนวน 1ป้าย x ...500.บาท =500... บาท

กิจกรรมที่ 2 สนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง สอบสวนและควบคุมโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัส
โคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 โดยจัดหาอุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อเช่น ชุดป้องกันตนเอง PPE และชุดตรวจ ATK
 ฯลฯ ตามแนวทางในการสอบสวนโรคและควบคุมโรค ของ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
เป็นเงิน3,500.....บาท (.....สามพันห้าร้อยบาทถ้วน.....)

กิจกรรมที่3 ติดตามสถานการณ์ เฝ้าระวังสถานการณ์ และแจ้งให้ประชาชนทราบเป็นระยะ)
เป็นเงิน2,300..... บาท (.....สองพันสามร้อยบาทถ้วน.....) เพื่อใช้

3.1 จ่ายเบี้ยเลี้ยง อสม.ปฏิบัติหน้าที่ จำนวน10ครั้ง x ครั้งละ100 บาท=1,000... บาท

3.2 จ่ายค่าจ้างเหมารถเพื่อรับ-ส่งคนไข้เข้ารับการตรวจและรักษา จำนวน ...1,300... บาท

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ประชาชนมีความรู้ในการดูแลตนเอง สามารถป้องกันตนเองจากโรคติดต่อได้
2. ประชาชนในพื้นที่ บ้านสวยขอมมีการป้องกันการติดเชื้อจากโรคติดต่อ
3. การดำเนินงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขเป็นระบบ ชัดเจน มีประสิทธิภาพ

8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับการใช้ในการ
จำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

8.1หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561ข้อ 6)

ชื่อหน่วยงานสำนักงานมัย.....

- 8.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข
- 8.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขของกรุงเทพมหานคร
- 8.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขของรัฐ
- 8.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ของรัฐ เช่น สำนักงานเขต โรงเรียน สถาบันการศึกษา วัด
- 8.1.5 องค์กรหรือกลุ่มประชาชน ตั้งแต่ 5 คนขึ้นไป

ชื่อองค์กร...อาสาสมัครสาธารณสุข.....

กลุ่มคน (ระบุ 5 คน) ชื่อ - นามสกุล ดังนี้

1นาง.เกษม..... ชื่น..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน 33205003792154.....เบอร์โทร.0862600962

2นาง.สมจิตรา..... กิจ..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3320500369081.....เบอร์โทร.0950941979

3นาง.เอ็ดดา..... กษ..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3320500370631.....เบอร์โทร.0935389162

4.นาง.มรุตน์..... นาด..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3320500372995.....เบอร์โทร.0828376649

5นาง.เรไร..... ชัน..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน 1320500157451.....เบอร์โทร.0651077851

8.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 6)

- 8.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 6(1)]
- 8.2.2 สนับสนุนกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 6(2)]
- 8.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 6(3)]
- 8.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 6(4)]
- 8.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 6(5)]

8.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

- 8.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- 8.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- 8.3.3 กลุ่มเด็กวัยรุ่นและเยาวชน
- 8.3.4 กลุ่มวัยทำงาน
- 8.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
- 8.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- 8.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- 8.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- 8.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 6(4)]

8.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 8.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - 8.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 8.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 8.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - 8.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 8.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - 8.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - 8.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - 8.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ)

- 8.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
 - 8.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 8.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 8.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 8.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 8.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - 8.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - 8.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - 8.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 8.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
 - 8.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 8.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 8.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 8.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 8.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - 8.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - 8.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - 8.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - 8.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ)
- 8.4.4 กลุ่มวัยทำงาน
 - 8.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 8.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 8.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 8.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 8.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
 - 8.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
 - 8.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - 8.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - 8.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ)

- 8.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
 - 8.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 8.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 8.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 8.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 8.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - 8.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - 8.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - 8.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 8.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
 - 8.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 8.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 8.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 8.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 8.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
 - 8.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
 - 8.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
 - 8.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
 - 8.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ)
- 8.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
 - 8.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 8.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 8.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 8.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 8.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - 8.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - 8.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - 8.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ)

8.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- 8.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 8.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 8.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 8.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 8.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- 8.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ)

8.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 6(4)]

- 8.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ ^{พี่} เกื้อ ผู้เสนอโครงการ

(.....นางเกื้อน ชื่นเย็น.....)

ตำแหน่งประธาน อสม หมู่ที่13.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.



รับชำระเงินการค้า

82/9 ม.8 ต.บ้านพลวง
อ.ปราสาท อ.สุรินทร์ 32140

เล่มที่ BOOK NO. 1
เล่มที่ BILL NO. 7

062-77197.7
DELIVERY BILL 送貨單 DELIVERY BILL

วันที่日期 9/10/65

ลูกค้า實號 022, 214, 020
ที่อยู่住址 บ้านท่าเรือ อ.ปราสาท อ.สุรินทร์ 32140

เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO. 1929900221350

ปริมาณ QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วย UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 金額
5	น้ำตาลทรายดิบ 50 กิโลกรัม	100	500
2	นมสดรสจืด 150 ลิตร	150	300
10	นมสดรสจืด 150 มล	100	1000
1	นมสดรสจืด 16 ลิตร	1400	1400
1	นมสดรสจืด 5 ลิตร	500	500
รวมเงิน TOTAL 共銀			3700

ผู้รับเงิน 收貨人 ฟู๊ด ฟู้ด ฟู้ด
ผู้ส่งเงิน 送貨人 ฟู๊ด ฟู้ด ฟู้ด

CASH SALE

เงินสด

現兌單



82/9 ม.8 ต.บ้านพลวง
อ.ปราสาท อ.สุรินทร์ 32140

เล่มที่ BOOK NO. 1
เล่มที่ BILL NO. 7

วันที่日期 9/10/65

ลูกค้า實號 022, 214, 020
ที่อยู่住址 บ้านท่าเรือ อ.ปราสาท อ.สุรินทร์ 32140

เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO. 1929900221350

ปริมาณ QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วย UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 金額
5	น้ำตาลทรายดิบ 50 กิโลกรัม	100	500
2	นมสดรสจืด 150 ลิตร	150	300
10	นมสดรสจืด 150 มล	100	1000
1	นมสดรสจืด 16 ลิตร	1400	1400
1	นมสดรสจืด 5 ลิตร	500	500
รวมเงิน TOTAL 共銀			3700

ผู้รับเงิน 收貨人 ฟู๊ด ฟู้ด ฟู้ด
ผู้ส่งเงิน 送貨人 ฟู๊ด ฟู้ด ฟู้ด



ดิแอดไซน์ ครีเอทีฟ
 242/1-2 หมู่ 1 ต. กังแอน อ. ปราสาท จ. สุรินทร์ 32140
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3320500565874
 โทร. 044-063503
 เบอร์มือถือ 088-5831114
 โทรสาร EMail: 29adsign@gmail.com
<https://the-adsign-creative.business.site/>

ลูกค้า

ชมรม อสม. บ้านสวายซอ หมู่ที่ 13
 ตำบลบ้านพลวง อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์

ใบเสร็จรับเงิน
 ต้นฉบับ

เลขที่ INV2022040006
 วันที่
 ผู้ขาย นายเกียรติศักดิ์ ประไวย์
 ชื่องาน โครงการเฝ้าระวังและป้องกันโรคติดเชื้อ
 ไวรัสโคโรนา 2019 COVID-19

#	รายละเอียด	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ส่วนลด	มูลค่า
1	ป้ายไว้นิลประชาสัมพันธ์โครงการ	1 ป้าย	500.00		500.00

(ห้าร้อยบาทถ้วน)

รวมเป็นเงิน 500.00 บาท
 จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น 500.00 บาท

หมายเหตุ

กรณีชำระเป็นเช็ค โปรดสั่งจ่ายเช็คขีดคร่อมในนาม
 "ดิแอดไซน์ ครีเอทีฟ โดย นายเกียรติศักดิ์ ประไวย์" เท่านั้น
 หรือ โอนผ่านบัญชี ธนาคารกรุงไทย เลขที่ 329 0 40875 2

การชำระเงินจะสมบูรณ์เมื่อบริษัทได้รับเงินเรียบร้อยแล้ว เงินสด / เช็ค / โอนเงิน / บัตรเครดิต

ธนาคาร _____ เลขที่ _____

ในนาม ชมรม อสม. บ้านสวายซอ หมู่ที่ 13



ในนาม ดิแอดไซน์ ครีเอทีฟ

ผู้จ่ายเงิน

วันที่ _____



(Handwritten Signature)
 ผู้รับเงิน

วันที่ _____



ดิแอดไซน์ ครีเอทีฟ
 242/1-2 หมู่ 1 ต. กิ่งแอน อ. ปราสาท จ. สุรินทร์ 32140
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3320500565874
 โทร. 044-063503
 เบอร์มือถือ 088-5831114
 โทรสาร EMail: 29adsign@gmail.com
<https://the-adsign-creative.business.site/>

ลูกค้า

ชมรม อสม. บ้านสวายซอ หมู่ที่ 13
 ตำบลบ้านพลวง อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์

ใบส่งสินค้า/ใบแจ้งหนี้
 ต้นฉบับ

เลขที่ INV2022040006
 วันที่
 ผู้ขาย นายเกียรติศักดิ์ ประไวย์
 ชื่องาน โครงการเฝ้าระวังและป้องกันโรคติดเชื้อ
 ไวรัสโคโรนา 2019 COVID-19

#	รายละเอียด	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ส่วนลด	มูลค่า
1	ป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์โครงการ	1 ป้าย	500.00		500.00

(ห้าร้อยบาทถ้วน)

รวมเป็นเงิน 500.00 บาท
 จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น 500.00 บาท

หมายเหตุ

กรณีชำระเป็นเช็ค โปรดส่งจ่ายเช็คขีดคร่อมในนาม
 "ดิแอดไซน์ ครีเอทีฟ โดย นายเกียรติศักดิ์ ประไวย์" เท่านั้น
 หรือ โอนผ่านบัญชี ธนาคารกรุงไทย เลขที่ 329 0 40875 2

ในนาม ชมรม อสม. บ้านสวายซอ หมู่ที่ 13



ในนาม ดิแอดไซน์ ครีเอทีฟ



(Signature)
 ผู้อนุมัติ

ผู้รับสินค้า / บริการ

วันที่

วันที่

ทะเบียนเลขที่ 3320500565874
คำขอที่ 3201459000012



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย เกียรติศักดิ์ ประไวย์

ไต่จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2559

เมื่อวันที่ 1 มีนาคม พ.ศ. 2559

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ดิแอดไซน์ ครีเอทีฟ

เขียนเป็นอักษรโรมัน

The AdSign Creative

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่าย ป้ายและสื่อสิ่งพิมพ์เพื่อการประชาสัมพันธ์ พร้อมออกแบบ ผลิต และติดตั้ง/

จำหน่าย เครื่องเขียน แบบเรียน วัสดุสื่อการเรียน-การสอน วัสดุอุปกรณ์สำนักงาน เครื่องหมายกีฬา/

จำหน่าย อุปกรณ์กีฬา อุปกรณ์ ไฟฟ้า เครื่องใช้ไฟฟ้า เครื่องคอมพิวเตอร์ อะไหล่และอุปกรณ์ต่อพ่วง/

จำหน่าย อุปกรณ์เพื่อความบันเทิง โทรทัศน์ วิทยุ โทรสาร กล้องวงจรปิด และอุปกรณ์ต่อพ่วง/

เลขที่ 242/2

ตำบล/แขวง กิ่งแขวน

วันที่ 1 ตุลาคม/ชอง

อำเภอ/เขต ปราสาท

(นายเกียรติศักดิ์ ประไวย์)

จังหวัด สุรินทร์

ออกให้ ณ วันที่ 27 เมษายน พ.ศ. 2559

(นางสาว ตรีญา พลายเมือง)

นายทะเบียนพาณิชย์



รับรองสำเนาถูกต้อง

เพื่อเป็นเอกสารอ้างอิง
ประกอบการจัดซื้อจัดจ้าง

ร้านดิแอดไซน์ ครีเอทีฟ





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 3205 00565 87 4

ชื่อและชื่อสกุล นาย เกียรติศักดิ์ ประไวย์



Name Mr. Kiatisak

Lastname Prawai

เกิดวันที่ 25 ก.ย. 2521

Date of Birth 25 Sep. 1978

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 22 หมู่ที่ 6 ต.บ้านพลวง อ.ปราสาท

จ.สุรินทร์

29 เม.ย. 2561

วันออกบัตร

29 Apr. 2018

Date of Issue

วันหมดอายุ

(อายุบัตร 10 ปี)

เจ้าพนักงานเลือกบัตร

24 ก.ย. 2569

วันหมดอายุ

24 Sep. 2026

Date of Expiry



BORA-10.5-03-2561



ประเทศไทย
กระทรวงมหาดไทย
กรมการปกครอง
THAILAND



รับรองสำเนาถูกต้อง

เพื่อเป็นเอกสารอ้างอิง
ประกอบการจัดซื้อจัดจ้าง

ร้านดีแอดโซน ครีเอทีฟ

เท่านั้น


(นายเกียรติศักดิ์ ประไวย์)

สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม(สสว.) ขอรับรองว่า

นาย เกียรติศักดิ์ ประไวย์

ชื่อสถานประกอบการ ดีแอดไซน์ ครีเอทีฟ



ผู้ประกอบการ	เลขทะเบียน	
บุคคลธรรมดา	เลขทะเบียนพาณิชย์หรือเลข	3320500565874
	ประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	
	วันที่อนุมัติ	15 มิถุนายน 2564

รับรองสำเนาถูกต้อง

เพื่อเป็นเอกสารอ้างอิง

ประกอบขึ้นที่จังหวัดจันทบุรี

ร้านดีแอดไซน์ ครีเอทีฟ

เท่านั้น

เป็นผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม(SME) ในพื้นที่จังหวัดจันทบุรี
ที่ได้ขึ้นบัญชีรายการพัสดุ และบัญชีรายชื่อไว้กับสำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม
(สสว.) ตามข้อกำหนดในกฎกระทรวงกำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือ
สนับสนุน (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2563 เมื่อวันที่ 15 มิถุนายน พ.ศ. 2564 และมีผลจนถึงวันที่ 30 มิถุนายน
พ.ศ. 2565



นายชวันย์ สวัสดิ์-ชูโต
(นายเกียรติศักดิ์ ประไวย์)
รองผู้อำนวยการ

สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม
นายทะเบียน



แสกน QR Code เพื่อตรวจสอบข้อมูล
หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ SME



ร้านบุญปรี๊ด มาร์เก็ต

82/9 ซ.8 ต.บ้านใหม่จาง
อ.ปรางค์กู่ อ.สุรินทร์ 32140

0062-91191009

ส่ง貨單

DELIVERY BILL

DELIVERY BILL

ร้านบุญปรี๊ด มาร์เก็ต
CUSTOMER 022, บ้านค้อวาจาง
ADDRESS บ้านค้อวาจาง อ.บ้านค้อวาจาง อ.สุรินทร์
วันที่日期 9 10 65

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี TAX IDENTIFICATION NO. 1329900221350

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	รวมเงินรวม AMOUNT
5	ชุดป้องกันมือ PPE	100	500
18	ถุงมือ ATK	100	1800
3	รองเท้าบูทกันน้ำ	400	1200
รวมเงินรวม TOTAL			3500

ผู้รับเงิน 收货人 1704
ผู้ส่งมอบ 送貨人 [Signature]

เลขที่ BOOK NO. 1



ร้านบุญปรี๊ด มาร์เก็ต

82/9 ซ.8 ต.บ้านใหม่จาง
อ.ปรางค์กู่ อ.สุรินทร์ 32140

0062-771977

CASH SALE

เงินสด

現貨單

ร้านบุญปรี๊ด มาร์เก็ต
CUSTOMER 022, บ้านค้อวาจาง
ADDRESS บ้านค้อวาจาง อ.บ้านค้อวาจาง อ.สุรินทร์
วันที่日期 9 10 65

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี TAX IDENTIFICATION NO. 1329900221350

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	รวมเงินรวม AMOUNT
5	ชุดป้องกันมือ PPE	100	500
18	ถุงมือ ATK	100	1800
3	รองเท้าบูทกันน้ำ	400	1200
รวมเงินรวม TOTAL			3500

ผู้รับเงิน 收货人 [Signature]
COLLECTOR

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 3205 00372 15 4

ชื่อส่วนกลาง นาง เกือน ชื่นเย็น
 Name Mrs. Kuean
 Last name Chuenyen
 เกิดวันที่ 12 ม.ค. 2516
 Date of Birth 12 Jan. 1973

ชื่อ 170 หมู่ 13 ต.บ้านพลวง
 อ.บ้านดง จ.สุรินทร์
 12 ม.ค. 2559
 12 Jan. 2016
 11 ม.ค. 2567
 11 Jan. 2024
 3205-02-01121524

BORA-8.3-07

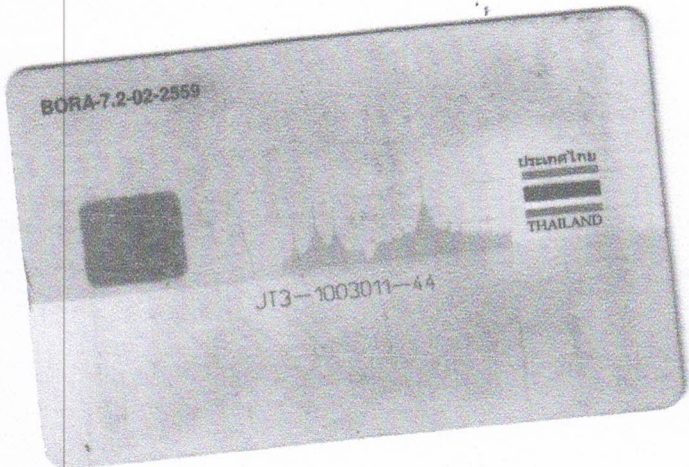
THAILAND

JT2-09/6638-42

สีเหลือง หัว

170

นาง เกือน ชื่นเย็น



นาง สมจิตร กำจัดภัย
นาง สมจิตร กำจัดภัย



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 3205 00370 63 1
Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล นาง เอียด. ยอดรักษ์



Name Mrs. Aiad

Last name Yodrak

เกิดวันที่ 24 ส.ค. 2510

Date of Birth 24 Aug. 1967

ศาสนา พุทธ

ถือ 158 หมู่ที่ 13 ต.บ้านพลวง

อ.ปราสาท จ.สุรินทร์

23 ก.พ. 2559

วันออกบัตร

23 Feb. 2018

Date of Issue



(เจ้าพนักงานสอบสวน)

เจ้าพนักงานสอบสวน

23 ส.ค. 2567

วันบัตรหมดอายุ

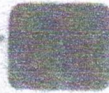
23 Aug. 2024

Date of Expiry



3205-02-02231427

BORA-1-01



ประเทศไทย
THAILAND

JT2--0988193--75

สีเทาดำ
เอียด ยอดรักษ์


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 Identification Number 3 3205 00372 99 5

ชื่อ นามสกุล นารี อมรรัตน์ หาญฮึก
 Name Mrs. Amornrat
 Last name Hanhuk
 เกิด 25 พ.ย. 2528
 Date of Birth 25 Nov. 1983

สูง 160 ซม. น้ำหนัก 45 กก. สีตา น้ำตาล
 50 150 140 130 120

2 พ.ย. 2559 24 พ.ย. 2597
 Valid until 24 Nov. 2024
 2 พ.ย. 2019 24 พ.ย. 2024
 Date of Issue 24 Nov. 2024
 3205-02-02021120

สี่เหลี่ยม ๓๗ สี
 นารี อมรรัตน์ หาญฮึก

BORA-1-01

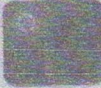


 ประเทศไทย
 THAILAND

J17-0987930-20


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 Identification Number 1 3205 00157 45 1
 ชื่อและชื่อสกุล น.ส. เสรใจ จันคณา
 Name Miss Rerai
 Last name Jankhana
 เกิดวันที่ 15 ส.ค. 2533
 Date of Birth 15 Aug. 1990
 ที่อยู่ 27 หมู่ที่ 13 ต.บ้านพลวง
 อ.บ้านลาด จ.สุรินทร์
 25 ส.ค. 2563
 วันหมดอายุ
 25 Dec. 2020
 Date of Expire
 (นายสมาน จงใจ)
 ผู้พิมพ์บัตรประชาชน
 14 ส.ค. 2572
 วันถึงหมดอายุ
 14 Aug. 2028
 Date of Expire
 3205-03-12251139

สำเนาจากตัวจริง

น.ส. เสรใจ จันคณา

BORA-10.8-01-2563


 THAILAND
 ME3-1423902-57
 ผิดวักซี้นแล้ว

รายการจดทะเบียน

วันจดทะเบียน 7 กรกฎาคม 2540

ประเภท รถยนต์บรรทุกส่วนบุคคล
ยี่ห้อ MITSUBISHI

สี เกา
ยี่ห้อเครื่องยนต์ MITSUBISHI

อยู่ที่ ชำยเครื่อง
จำนวน 4 สูบ

น้ำหนักรถ 2477 ก.ก.
น้ำหนักรวม 2500 ก.ก.

เลขทะเบียน บจ 1024

(รย. 3) จังหวัด สุรินทร์

แบบ เลขตัวรถ MMTCNK64CTA-013120

เลขเครื่องยนต์ 4D56TJAB 5452

เชื้อเพลิง ดีเซล เลขถังแก๊ส

แรงม้า 90
น้ำหนักบรรทุก/น้ำหนักลงเพลาน้ำหนัก 2 เพล่า 4 ล้อ ยาง 4 เส้น
ที่นั่ง 1050 คน ก.ก.

รุ่นปี ค.ศ.
อยู่ที่ หลังขวา

1000057

เจ้าของรถ

ลำดับที่ 2 วันที่ครอบครองรถ 7 มกราคม 2556

ผู้ถือกรรมสิทธิ์ นายถาวร กำจัดภัย
เลขที่บัตร 3320500129641 วันเกิด 23 มิถุนายน 2511 สัญชาติ ไทย
ที่อยู่ ๓๔/๒ หมู่ที่ ๑๓ ต.บ้านพลวง อ.ปราสาท สุรินทร์ โทร.

ผู้ครอบครอง
เลขที่บัตร วันเกิด สัญชาติ โทร.

สัญญาเช่าซื้อเลขที่ ลงชื่อ *ถาวร* ลงวันที่ *๓๑ กรกฎาคม* ผู้ถือกรรมสิทธิ์

ลงชื่อ..... ลงชื่อ.....
(.....) (.....)

เจ้าหน้าที่

นายทะเบียน

สัญญาเช่าซื้อ
ถาวร กำจัดภัย



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 3205 00129 64 1

ชื่อ/นามสกุล นาย ทาวร กำจัดภัย



Name Mr. Thaworn
 Last name Kamjadphai
 เกิดวันที่ 23 มิ.ย. 2511
 Date of Birth 23 Jun. 1968



ที่อยู่ 35/2 หมู่ที่ 13 ต.บ้านพลวง
 อ.ปรางสาท จ.สุรินทร์

3 มิ.ย. 2552
 วันออกบัตร
 3 Jun. 2009 (พ.ร.บ.บัตรประชาชนฉบับใหม่)
 Date of Issue เจ้าหน้าที่กรมทะเบียนบัตร

22 มิ.ย. 2558
 วันบัตรหมดอายุ
 22 Jun. 2015
 Date of Expiry

3206-01-00061137

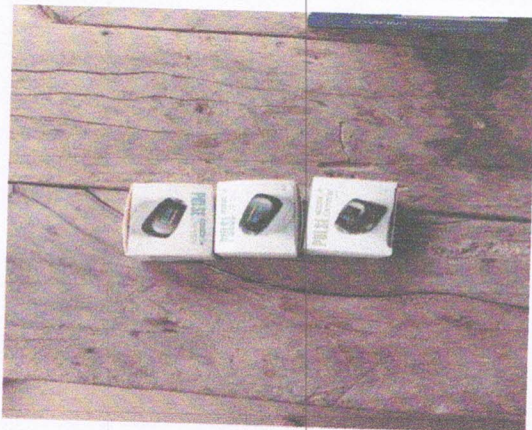
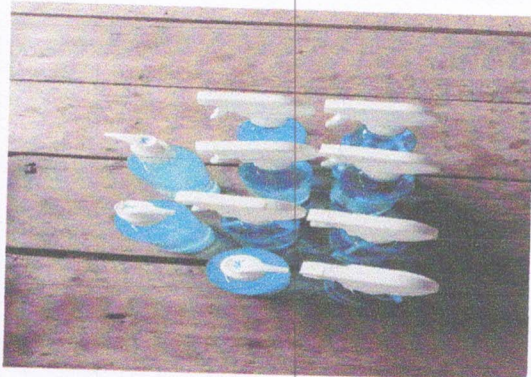
ตัวบัตรสูญหาย
 ทาวร กำจัดภัย



ประเทศไทย
 THAILAND

รูปภาพกิจกรรมโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

บ้านสวายซอ หมู่ที่ 13 ตำบลบ้านพลวง อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์



รูปภาพกิจกรรมโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

บ้านสวายขอ หมู่ที่ 13 ตำบลบ้านพลวง อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์



