

องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านพลวง
เลขรับที่ 806
วันที่ 29 / 12.ย / 65

บ้าน ลำปลอก หมู่ที่ 9

ตำบลบ้านพลวง อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์

วันที่ 27 เดือน เมษายน พ.ศ ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งรายละเอียดการดำเนินงานโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลบ้านพลวง

สิ่งที่ส่งมาด้วย

๑.รายละเอียดการทำกิจกรรมตามโครงการ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยบ้าน ลำปลอก หมู่ที่ 9 ตำบลบ้านพลวง อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์

ได้ดำเนินการ จัดทำกิจกรรมตามโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019(COVID-19)

เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ดังมีรายละเอียดแนบท้ายนี้

เรียน นายกองค้ จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

- 2.รายงาน Covid-19
ที่ว่าการอำเภอปราสาท
ดำเนินการโครงการเฝ้าระวัง
ป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อ
ไวรัสโคโรนา 2019
- 6.สื่อประชาสัมพันธ์

ขอแสดงความนับถือ

สุจิตรา
(นางสุจิตรา มั่นใจดี กษ.)

ยอติภรณ์
(นางลำตวน ยอดภรณ์)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน ลำปลอก หมู่ที่ 9

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

Ok
(นางสาวปวีณา ดอกศรีจันทร์)
เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

วิญญูธรรม
หัวหน้าสำนักปลัด

พนม ดวงราชิ
(นายพนม ดวงราชิ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านพลวง

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเพื่อป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ 10 โรค 10 หน่วยงาน

1. ผลการดำเนินงาน

ประชาชนได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดต่อ 10 โรค ตามโครงการ ATK และติดตามอาการ
อย่างใกล้ชิด ประชาชนได้ข้อมติให้ดำเนินการระดมของโรคติดต่อ 10 โรค 10 หน่วยงาน

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 0 สัปดาห์ 10 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 สุจิตรา ผู้รายงาน

(นาง สุจิตรา มุ่งงามเขต)

ตำแหน่ง ประธาน อสม. ๑๑

วันที่-เดือน-พ.ศ.

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

เรื่อง ขอเสนอโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านพลวง

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

ส่วนที่ 1 : รายละเอียดโครงการ

7. หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในพื้นที่ อำเภอลำทะเมนชัย ระลอกใหม่ยอดผู้ติดเชื้อของอำเภอลำทะเมนชัย 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 สอบสวนและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

3.วิธีดำเนินงาน

1. ขั้นตอนวางแผนงาน

- ร่วมกันประชุมวางแผน กำหนดเป้าหมาย วัตถุประสงค์ จำนวนกลุ่มเป้าหมาย เนื้อหาและ

รูปแบบวิธีการดำเนินงานโครงการ

- แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานตามแผนงานโครงการฯ
- ติดต่อประสานงานหน่วยงาน/ผู้ที่เกี่ยวข้องเพื่อร่วมกันดำเนินงาน

2. จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บ้านพลวง

3. ขั้นตอนการดำเนินงาน

1. รมรณรงค์เรื่องการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (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

บ้านอำเภอลงหมูที่ 9 ต.บ้านพลวง อ.ปราสาท จ.สุรินทร์

6. งบประมาณ

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

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

- 7.1 หน้ากากอนามัยสำหรับผู้ใหญ่ 50 ชิ้น จำนวน ...5...กล่อง x ...100..บาท =500...บาท
- 7.2 ถุงมือสำหรับตรวจโรค 100 ชิ้น จำนวน ...2...กล่อง x ...150 .บาท = ..300... บาท
- 7.3 เจลล้างมือแอลกอฮอล์ 150ml จำนวน...10...ขวด x ...100.บาท = ...1,000... บาท
- 7.4 ถังพ่นยาฆ่าเชื้อแบคทีเรีย 16 ลิตร จำนวน 1 อัน x 1,400.บาท =1,400 บาท
- 7.5 น้ำยาฆ่าเชื้อ 5 ลิตร จำนวน.....1...แกลลอน 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-ส่งคนไข้เข้ารับการรักษา จำนวน ...1,300... บาท

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

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

8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการ
จำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

8.1หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (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

1. นาง กิ่งจิรา วัฒนคุณเกษ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 132050003462 เบอร์โทร 0930755199
2. นาง น.กิม กอชโยเกิด เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3320500369102 เบอร์โทร 0884772598
3. นาง คาวร โยหนอง เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3320500372600 เบอร์โทร 0857803251
4. นาง ย้วน จารณะ เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3320500369781 เบอร์โทร 0828746987
5. นางสาวยุพิน สมนิชาล เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3320500371972 เบอร์โทร 0801660794

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

- 8.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 6(1)]
- 8.2.2 สนับสนุนกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชนหน่วยงานอื่น [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 (ตามแผนท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ 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 สุจิตรา ผู้เสนอโครงการ

(.....นางสุจิตรา มัญจะกาเภท.....)

ตำแหน่งประธาน อสม หมู่ที่ 9.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. 18 มี.ค. 2565



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. บ้านอำเภอลง หมู่ที่ 9
ตำบลบ้านพลวง อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์

ใบเสร็จรับเงิน
ต้นฉบับ

เลขที่ INV2022040007
วันที่ 09/04/2022
ผู้ขาย นายเกียรติศักดิ์ ประไวย์
ชื่องาน โครงการเฝ้าระวังและป้องกันโรคติดเชื้อ
ไวรัสโคโรนา 2019 COVID-19

#	รายละเอียด	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ส่วนลด	มูลค่า
1	ป้ายไว้นิลประชาสัมพันธ์โครงการ	1 ป้าย	500.00		500.00
			รวมเป็นเงิน		500.00 บาท
(ห้าร้อยบาทถ้วน)			จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น		500.00 บาท

หมายเหตุ

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

การชำระเงินจะสมบูรณ์เมื่อบริษัทได้รับเงินเรียบร้อยแล้ว เงินสด / เช็ค / โอนเงิน / บัตรเครดิต

ธนาคาร _____ เลขที่ _____ วันที่ _____

ในนาม ชมรม อสม. บ้านอำเภอลง หมู่ที่ 9



ในนาม ดิแอดไซน์ ครีเอทีฟ

ผู้จ่ายเงิน

วันที่



ป้ายและสื่อสิ่งพิมพ์ครบวงจร

ผู้รับเงิน

วันที่



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. บ้านอำปิลทอง หมู่ที่ 9
ตำบลบ้านพลวง อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์

ใบส่งสินค้า/ใบแจ้งหนี้
ต้นฉบับ

เลขที่ INV2022040007
วันที่ 09/04/2022
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

ในนาม ชมรม อสม. บ้านอำปิลทอง หมู่ที่ 9



THE ADSIGN CREATIVE
ป้ายและสื่อสิ่งพิมพ์ครบวงจร



ในนาม ดิแอดไซน์ ครีเอทีฟ

ผู้รับสินค้า / บริการ

วันที่

ผู้อนุมัติ

วันที่



ทะเบียนเลขที่ 3320500565874
คำขอที่ 3201459000012

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย เกียรติศักดิ์ ประไวย

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2559

เมื่อวันที่ 1 มีนาคม พ.ศ. 2559

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ดีแอดไซน์ ครีเอทีฟ

เขียนเป็นอักษรโรมัน

The AdSign Creative

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่าย ป้ายและสื่อสิ่งพิมพ์เพื่อการประชาสัมพันธ์ พร้อมออกแบบ สติล และคิดค้น/

จำหน่าย เครื่องเขียน แบบเรียน วัสดุสื่อการเรียน-การสอน วัสดุอุปกรณ์สำนักงาน เครื่องถ่ายเอกสาร/

จำหน่าย อุปกรณ์กีฬา อุปกรณ์ไฟฟ้า เครื่องใช้ไฟฟ้า เครื่องคอมพิวเตอร์ อะไหล่และอุปกรณ์ต่อพ่วง/

จำหน่าย อุปกรณ์เพื่อความปลอดภัย ไฟสัญญาณไฟส่องสว่าง กล้องวงจรปิด และอุปกรณ์ต่อพ่วง/



เลขที่ 242/2

ตำบล/แขวง กิ่งขอนแก่น



รับรองสำเนาถูกต้อง
เพื่อเป็นเอกสารอ้างอิง
ประกอบการจัดซื้อจัดจ้าง
ร้านดีแอดไซน์ ครีเอทีฟ

(นายเกียรติศักดิ์ ประไวย)

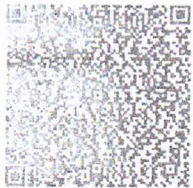
จังหวัด สุรินทร์

ออกให้ ณ วันที่ 27 เมษายน พ.ศ. 2559



(นางสาว ตรีญา พลายเมือง)

นายทะเบียนพาณิชย์





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 3205 00565 87 4
Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล นาย เกียรติศักดิ์ ประไวย์

Name Mr. Kiatisak

Last name Prawai

เกิดวันที่ 25 ก.ย. 2521

Date of Birth 25 Sep. 1978

ชาย น พุท

ที่อยู่ 22 หมู่ที่ 6 ต.บ้านพลวง อ.ปราสาท

จ.สุรินทร์

29 เม.ย. 2561

วันออกบัตร

29 Apr. 2018

Date of Issue

รับสำเนาบัตร

(ญาติผู้ใหญ่ได้ถือ)

เจ้าหน้าที่ลงลายมือชื่อ

24 ก.ย. 2568

วันหมดอายุ

24 Sep. 2026

Date of Expiry



BORA-10.5-03-2561



อินเอสเอ็น ครีเอทีฟ

The AdSign CREATIVE



Original Text
Handwritten Signature
TM
THAI AND

เท่านั้น

(นายเกียรติศักดิ์ ประไวย์)

สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม(สสว.) ขอรับรองว่า

นาย เกียรติศักดิ์ ประไวย์

ชื่อสถานประกอบการ ดิแอตไซน์ ครีเอทีฟ



ผู้ประกอบการ	เลขทะเบียน	
บุคคลธรรมดา	เลขทะเบียนพาณิชย์หรือเลข ประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	3320500565874
	วันที่อนุมัติ	15 มิถุนายน 2564

รับรองสำเนาถูกต้อง

เพื่อเป็นเอกสารอ้างอิง

ผู้ประกอบการที่จังหวัดสุรินทร์

ร้านดิแอตไซน์ ครีเอทีฟ

เท่านั้น


นายชาวันย์ สวัสดิ์-ชูโต
(นายเกียรติศักดิ์ ประไวย์)
รองผู้อำนวยการ

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



สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม
นายทะเบียน



แสกน QR Code เพื่อตรวจสอบข้อมูล
หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ SME

เลขที่ BOOKING 1

ร้านมิตรพันธ์ แอกร
82/9 ม.8 ต.บ้านพลวง
อ.ปราสาท จ.สุรินทร์ 32140
☎062-771977

เลขที่ BILL NO. 12

เงินสด

CASH SALE

現 兌 單

นาม 寶號 0.ป.ม. นพทว
CUSTOMER 0.ป.ม. นพทว
ที่อยู่ 住址 นพทว หมู่ 9 ต.บ้านพลวง อ.ปราสาท จ.สุรินทร์
ADDRESS นพทว หมู่ 9 ต.บ้านพลวง อ.ปราสาท จ.สุรินทร์
เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO. 92990021350
เลขประจำตัวนิติบุคคล TAX IDENTIFICATION NO.

วันที่ 日期 9/20/25
วันที่ 日期 9/20/25

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยราคา UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
5	คอปเปอร์เทป PPE	100	500
18	คอปเปอร์ ATK	100	1800
3	คอปเปอร์ 3000 6000 ปลายหัว	400	1200
			รวมเงิน TOTAL 3500

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยราคา UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
4	คอปเปอร์เทป PPE	100	500
18	คอปเปอร์ ATK	100	1800
3	คอปเปอร์ 3000 6000 ปลายหัว	400	1200
			รวมเงิน TOTAL 3500

ผู้รับเงิน 收貨人
COLLECTOR

ผู้ส่งของ 送貨人
DELIVER

ผู้รับเงิน 收貨人
RECEIVER

ผู้ส่งของ 送貨人
DELIVER

ร้านมิตรพันธ์ แอกร
82/9 ม.8 ต.บ้านพลวง
อ.ปราสาท จ.สุรินทร์ 32140
☎062-771977

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลนประจำตัวประชาชน
 Identification Number 1 3205 00003 46 2

ชื่อและชื่อสกุล **นาง สุจิตรา มัญจะกาเขต**
 Name **Mrs. Sujitra**
 Last name **Manjakaphet**
 เกิดวันที่ **19 ก.พ. 2527**
 Date of Birth **19 Feb. 1984**

ที่อยู่ **119 หมู่ที่ 9 ต.บ้านพลวง**
อ.ปราสาท จ.สุรินทร์
25 ก.พ. 2564
วันออกบัตร
25 Feb. 2021
 Date of Issue


18 ก.พ. 2573
วันหมดอายุ
18 Feb. 2030
 Date of Expiry

3205-04-02261267



นางสาวสุจิตรา มัญจะกาเขต
สุจิตรา มัญจะกาเขต

BORA-10.8-03-2563



ประเทศไทย
 THAILAND

ME3-1454004-95

33205 00369102

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 3205 00369 10 2

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง แลี่ยม ลอยเลื่อน**
 Name Mrs. Saem
 Last name Lolluean

เกิดวันที่ 8 เม.ย. 2506
 Date of Birth 8 Apr. 1963

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 36 หมู่ที่ 9 ต.บ้านพลวง อ.ปราสาท
 จ.สุรินทร์

11 เม.ย. 2557
 วันออกบัตร
 11 Apr. 2014

7 เม.ย. 2566
 วันบัตรหมดอายุ
 7 Apr. 2023

3205-01-04111041

ฟ้าเนาถูกต้อ

แลี่ยม ลอยเลื่อน

BORA-16-03

ประเทศไทย
 THAILAND

JTC-0793164-39


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 3205 00372 60 0**

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ถาวร ไยแดง
Name Mrs. Thaworn
Last name Yaidang

เกิดวันที่ 23 พ.ย. 2516
Date of Birth 23 Nov. 1973

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 106 หมู่ที่ 9 ต.บ้านพลวง
อ.ปรางสาท จ.สุรินทร์

25 เม.ย. 2560 **วันออกบัตร 25 Apr. 2017**
วันหมดอายุ 22 พ.ย. 2668 **Date of Expiry 22 Nov. 2025**

3205-02-04250914

คำหาภกต๋อง
 ถาวร ไยแดง

BORA-9.2-03-2560



ประเทศไทย

THAILAND

MEO-1125590-51

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 3205 00369 78 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ย้วน จารุณะ
 Name Mrs. Yuan
 Last name Jarunee

เกิดวันที่ 29 มิ.ย. 2509
 Date of Birth 29 Jun. 1966

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 87 หมู่ที่ 9 ต.บ้านพลวง อ.ปราสาท
 จ.สุรินทร์
 29 มิ.ย. 2558
 วันออกบัตร 29 Jun. 2015
 Date of Issue

3205-02-00290907

28 มิ.ย. 2566
 วันบัตรหมดอายุ 28 Jun. 2023
 Date of Expiry



สีหน้าดูดี
 ย้วน จารุณะ

BORA-8.3-02

ประเทศไทย
 THAILAND

JT2-0902642-35


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 3205 00371 97 2**

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ยूपิน สมนิยาม
 Name Miss Yupin
 Last name Somniyam

เกิดวันที่ 28 พ.ค. 2513
 Date of Birth 28 May 1970

ศาสนา พุทธ
 Religion Buddhism

ที่อยู่ 64/1 หมู่ที่ 9 ต.บ้านพลวง
 อ.ปราสาท จ.สุรินทร์
 22 พ.ค. 2558
 วันออกบัตร 22 พ.ค. 2015
 Date of Issue


27 พ.ค. 2567
 วันบัตรหมดอายุ 27 May 2024
 Date of Expiry

3205-02-07221342



(นางกัญญา บุณยพร)
 เจ้าพนักงานออกบัตร



สำเนาสูติบัตร

นางสาว ยूपิน สมนิยาม

BORA-8.3-02

ประเทศไทย
THAILAND

JT2-0909696-46

รายการลงทะเบียน

วันจดทะเบียน 19 ธันวาคม 2546 เลขทะเบียน ขธ 2411 จังหวัด สุรินทร์
 ประเภท รถยนต์บรรทุกส่วนบุคคล (รย. 3) ลักษณะ ภาระชะบรรทุก (เสริมกระชะข้าง)
 ยี่ห้อรถ ISUZU แบบ TFR54HSM2XBS รุ่นปี ค.ศ.
 สี น้ำเงิน เลขตัวรถ MP1TFR54H4T103160 อยู่ที่ กลางขวา
 ยี่ห้อเครื่องยนต์ ISUZU เลขเครื่องยนต์ เลขดั่งแก๊ส 4 TA1 BU6816
 อยู่ที่ ซ้ายเครื่อง ซีซี 85 แรงม้า 2 เพลลา 4 ล้อ ยาง 4 เส้น
 จำนวน 4 สูบ 2499 กก. นานหนักบรรทุก/น้ำหนักลงเพลลา 950 กก.
 น้ำหนักรถ 1600 กก. ที่นั่ง 16 คน
 น้ำหนักรวม 2550 กก.

0290211

0290211

เจ้าของรถ

ลำดับที่ 1 วันที่ครอบครองรถ 8 กรกฎาคม 2563
 ผู้ถือกรรมสิทธิ์ นายพิทักษ์ ขัญจะกาเขต 4 กุมภาพันธ์ 2527 สัญชาติ ไทย
 เลขที่บัตร 1320500003268 วันเกิด 4 กุมภาพันธ์ 2527 สัญชาติ ไทย
 ที่อยู่ 119 หมู่ 9 ต.บ้านพลาง อ.ปราสาท สุรินทร์ โทร.
 ผู้ครอบครอง สัญชาติ ไทย
 เลขที่บัตร วันเกิด สัญชาติ ไทย
 ที่อยู่ สัญชาติ ไทย

สัญญาเช่าซื้อเลขที่ ลงวันที่
 ลงชื่อ (นางสาวอรสา สิริวัฒนทรัพย์) เจ้าพนักงานเจ้าหน้าที่
 ผู้ถือกรรมสิทธิ์ ลงชื่อ (นางสาวอรสา สิริวัฒนทรัพย์) เจ้าพนักงานเจ้าหน้าที่

สำนักงานขนส่ง
 จ.สุรินทร์

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **1 3205 00003 26 8**

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย พิทักษ์ มัญจะกาเขต
 Name **Mr. Phithak**
 Last name **Manjakaphet**
 เกิดวันที่ **4 ก.พ. 2527**
 Date of Birth **4 Feb. 1984**

ศาสนา **พุทธ**
 ที่อยู่ **119 หมู่ที่ 9 ต.บ้านพลวง**
อ.ปราสาท จ.สุรินทร์
30 ต.ค. 2563
วันออกบัตร
30 Oct. 2020
 Date of Issue

3 ก.พ. 2572
วันหมดอายุ
3 Feb. 2029
 Date of Expiry

3205-03-10301153



BORA-10.7-07-2562

ประเทศไทย
THAILAND

ME2-1418104-90

สำเนาถูกต้อง
 พิทักษ์ มัญจะกาเขต

รูปภาพกิจกรรมโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

บ้านอำเภอบึง หมู่ที่ 9 ตำบลบ้านพลวง อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์

