

ตำบลบ้านพลวง อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์

วันที่ 27 เดือน เมษายน พ.ศ ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งรายละเอียดการดำเนินงานโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลบ้านพลวง

สิ่งที่ส่งมาด้วย

๑.รายละเอียดการทำกิจกรรมตามโครงการ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยบ้าน โดกตามอง หมู่ที่ 5 ตำบลบ้านพลวง อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์

ได้ดำเนินการ จัดทำกิจกรรมตามโครงการโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019(COVID-19) เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ดังมีรายละเอียดแนบท้ายนี้

ใน พ.ศ.๒๕๖๕ จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

- งบฯ ๑๐๐๐๐.๒๕
- งบฯ ๑๐๐๐๐.๒๕
- งบฯ ๑๐๐๐๐.๒๕
- งบฯ ๑๐๐๐๐.๒๕
- งบฯ ๑๐๐๐๐.๒๕

ขอแสดงความนับถือ

(นางไพรัตน์ สอนพรม)

(นางลำดวน ยอดภิรมย์) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน โดกตามอง หมู่ที่ 5

(นางสาวปวีณา ดอกศรีจันทร์) เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

นายวินิจ วิญญูธรรม หัวหน้าสำนักงานปลัด

นายพนม ดวงราช (นายพนม ดวงราช) นายกองค้การบริหารส่วนตำบลบ้านพลวง

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเพิ่มรู้ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ ไข้หวัดใหญ่ 2019

1. ผลการดำเนินงาน

ประชาชนได้รับทราบการป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ ATK และติดต่อ อหิวาต์
อหิวาต์ฟัลคริด ประชาชนได้รับตามรู้ เรื่องการระบาดของโรคติดต่อ ไข้หวัดใหญ่ 2019

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 05 11 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	<u>10,000</u>	บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	<u>10,000</u>	บาท	คิดเป็นร้อยละ <u>100</u>
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	<u>-</u>	บาท	คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ไพพรรณ ผู้รายงาน

(นางไพพรรณ คุณามิตร)

ตำแหน่ง พี่ระศาน อดัม มธ

วันที่-เดือน-พ.ศ.

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

เรื่อง ขอเสนอโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านพลวง

ด้วย บ้านโคกตามอน หมู่ที่ 5..มีความประสงค์จะจัดทำโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในปีงบประมาณ 2565 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านพลวง เป็นเงิน....10,000... บาท (...หนึ่งหมื่นบาทถ้วน.....) โดยมีรายละเอียดโครงการดังนี้

ส่วนที่ 1 : รายละเอียดโครงการ

4. หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019ในพื้นที่ อำเภอปราสาท ระลอกใหม่ยอดผู้ติดเชื้อของอำเภอปราสาท ระลอก 1 ม.ค 2565ถึง8 มี.ค 2565มีผู้ติดเชื้อทั้งหมด 2,151 ราย รักษาหายแล้ว 1,767 ราย เสียชีวิต สะสม 8 รายและมีกลุ่มเสี่ยงสูงต้องเฝ้าระวังอีกจำนวนมาก 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

- แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานตามแผนงานโครงการ
- 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

บ้านพลวงใต้ หมู่ที่ 2 ต.บ้านพลวง อ.ปราสาท จ.สุรินทร์

6. งบประมาณ

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

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

- 4.1 หน้ากากอนามัยสำหรับผู้ใหญ่ 50 ชิ้น จำนวน ...5...กล่อง x ..100..บาท =500....บาท
- 4.2 ถุงมือสำหรับตรวจโรค 100 ชิ้น จำนวน ...2...กล่อง x ...150 .บาท = ..300... บาท
- 4.3 เจลล้างมือแอลกอฮอล์ 150ml จำนวน...10...ขวด x ...100.บาท = ...1,000... บาท
- 4.4 ถังพ่นยาฆ่าเชื้อแบคทีเรีย 16 ลิตร จำนวน 1 อัน x 1,400.บาท =1,400 บาท
- 4.5 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
โคโรน่าสายพันธุ์ใหม่ 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 บ้านโคกตามอน มีการป้องกันการติดเชื้อจากโรคติดต่อ
3. การดำเนินงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขเป็นระบบ ชัดเจน มีประสิทธิภาพ

8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับการใช้ในการ
จำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

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

ชื่อหน่วยงานสำนักอนามัย.....

- 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 โพรกษณ์ สุตามพร เลขบัตรประจำตัวประชาชน 33205 00931111 เบอร์โทร 085-639-4665
- 2นาง เลื่อง สุ่มสาร เลขบัตรประจำตัวประชาชน 33205-0034062 เบอร์โทร 098 1871919
- 3นาง เมลิษา ศรีจันท เลขบัตรประจำตัวประชาชน 53905 00043591 เบอร์โทร 061-164-1857
- 4นาง สัมพันธ์ สุตามพร เลขบัตรประจำตัวประชาชน 33205 00730806 เบอร์โทร 0862472156
- 5นาย ธีรยุทธ สุ่มสาร เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3320100330039 เบอร์โทร 0981769304

- 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 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
 - 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)

ลงชื่อไพโรจน์..... ผู้เสนอโครงการ

(.....นางไพโรจน์ จุฑาบุตร.....)

ตำแหน่งประธาน อสม หมู่ที่ 5.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.

บริษัท นิตรเพ็ญ การค้า
2/8 ม.8 ต.บ้านพลวง
เทศบาล ๑.สุรินทร์ 32140
062-77197

เลขที่
BILL NO.
2

ใบเงินสด

วันที่ 日期
DATE

11/12/10

จำนวน
DATE

๕ ต. พันพอ ๑.๖๖

๑.๖๖๖๖

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
TAX IDENTIFICATION NO.

11/12/10

จำนวน
AMOUNT
金額

หน่วย
UNIT PRICE

100

จำนวน
AMOUNT
金額

๕๐๐

๕๐๐

จำนวน
AMOUNT
金額

๑๐๐

๑๐๐

จำนวน
AMOUNT
金額

๑๕๐

๑๕๐

จำนวน
AMOUNT
金額

๕๐๐

๕๐๐

จำนวน
AMOUNT
金額

๕๐๐

๕๐๐

จำนวน
AMOUNT
金額

๕๐๐

๕๐๐

จำนวน
AMOUNT
金額

๕๐๐

๕๐๐

จำนวน
AMOUNT
金額

๕๐๐

๕๐๐

จำนวน
AMOUNT
金額

๕๐๐

๕๐๐

จำนวน
AMOUNT
金額

๕๐๐

๕๐๐

จำนวน
AMOUNT
金額

๕๐๐

๕๐๐

จำนวน
AMOUNT
金額

๕๐๐

๕๐๐

จำนวน
AMOUNT
金額

๕๐๐

๕๐๐

จำนวน
AMOUNT
金額



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. บ้านโคกตามอน หมู่ที่ 5
 ตำบลบ้านพลวง อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์

ใบเสร็จรับเงิน ต้นฉบับ

เลขที่ INV2022040007
 วันที่
 ผู้ขาย นายเกียรติศักดิ์ ประไวย์
 ชื่องาน โครงการเฝ้าระวังและป้องกันโรคติดเชื้อ
 ไวรัสโคโรนา 2019 COVID-19

#	รายละเอียด	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ส่วนลด	มูลค่า
1	ป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์โครงการ	1 ป้าย	500.00		500.00
				รวมเป็นเงิน	500.00 บาท
				จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	500.00 บาท

(ห้าร้อยบาทถ้วน)

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. บ้านโคกตามอน หมู่ที่ 5



วันที่ _____ จำนวนเงิน _____
 ในนาม ดิแอดไซน์ ครีเอทีฟ
 ผู้รับเงิน _____ วันที่ _____

ผู้จ่ายเงิน

วันที่

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. บ้านโคกตามอน หมู่ที่ 5
ตำบลบ้านพลวง อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์

ใบส่งสินค้า/ใบแจ้งหนี้

ต้นฉบับ

เลขที่ INV2022040007
วันที่
ผู้ขาย นายเกียรติศักดิ์ ประไวย์
ชื่องาน โครงการเฝ้าระวังและป้องกันโรคติดเชื้อ
ไวรัสโคโรนา 2019 COVID-19

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

(ห้าร้อยบาทถ้วน)

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

รวมเป็นเงิน 500.00 บาท
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น 500.00 บาท

ในนาม ชมรม อสม. บ้านโคกตามอน หมู่ที่ 5

ดิแอดไซน์ ครีเอทีฟ
The AdSign
CREATIVE
ในนาม ดิแอดไซน์ ครีเอทีฟ



ผู้อนุมัติ

ผู้รับสินค้า / บริการ

วันที่

วันที่

ทะเบียนเลขที่ 3320500565874
คำขอที่ 3201459000012

แบบ พค. 0403



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย เกียรติศักดิ์ ประไวย์

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2559

เมื่อวันที่ 1 มีนาคม พ.ศ. 2559

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ดีแอดไซน์ ครีเอทีฟ

เขียนเป็นอักษรโรมัน

The AdSign Creative

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่าย ป้ายและสื่อสิ่งพิมพ์เพื่อการประชาสัมพันธ์ พร้อมออกแบบ ผลิต และติดตั้ง/

จำหน่าย เครื่องเขียน แบบเรียน วัสดุสื่อการเรียน-การสอน วัสดุอุปกรณ์สำนักงาน เครื่องแทนนี้ไฟฟ้า/

จำหน่าย อุปกรณ์กีฬา อุปกรณ์ไฟฟ้า เครื่องใช้ไฟฟ้า เครื่องคอมพิวเตอร์ อะไหล่และอุปกรณ์ต่อพ่วง/

จำหน่าย อุปกรณ์เพื่อความปลอดภัย อุปกรณ์เสริมงานช่างยนต์ อุปกรณ์ช่างยนต์ และอุปกรณ์ต่อพ่วง/

เลขที่ 242/2

หน้าที่ 1

ครุฑ/ชกช

ตำบล/แขวง กิ่งแอน

อำเภอ/เขต ปราวาส

(นายเกียรติศักดิ์ ประไวย์)

จังหวัด สุรินทร์

ออกให้ ณ วันที่ 27 เมษายน พ.ศ. 2559

(นางสาว ตรีญา พลายเมือง)

นายทะเบียนพาณิชย์



รับรองสำเนาถูกต้อง

เพื่อเป็นเอกสารอ้างอิง

ประกอบการจัดซื้อจัดจ้าง

ร้านดีแอดไซน์ ครีเอทีฟ





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 3205 00565 87 4

Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย เกียรติศักดิ์ ประไวย์

Name Mr. Kiatisak

Last name 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

(สุชาติสุข พงษ์สวัสดิ์)

เจ้าพนักงานสภกษัตริย์

24 ก.ย. 2569

วันที่หมดอายุ

24 Sep. 2026

Date of Expiry



BORA-10.5-03-2561



ประเทศไทย
THAILAND

อินทอไลน์ ครีเอทีฟ
The AdSign CREATIVE

รับรองสำเนาถูกต้อง
เพื่อเป็นเอกสารอ้างอิง
ประกอบการจัดซื้อจัดจ้าง
ร้านดิแอตโซน ครีเอทีฟ
เท่านั้น

(นายเกียรติศักดิ์ ประไวย์)

สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม(สสว.) ขอรับรองว่า

นาย เกียรติศักดิ์ ประไวย์

ชื่อสถานประกอบการ ดีแอดไซน์ ครีเอทีฟ



ผู้ประกอบการ	เลขทะเบียน	
บุคคลธรรมดา	เลขทะเบียนพาณิชย์หรือเลข ประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	3320500565874
	วันที่อนุมัติ	15 มิถุนายน 2564

รับรองสำเนาถูกต้อง

เพื่อเป็นเอกสารอ้างอิง

ประกอบที่จัดซื้อจัดจ้าง

ร้านดีแอดไซน์ ครีเอทีฟ

เท่านั้น

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




นายชาวันย์ สวัสดิ์-นิต
(นายเกียรติศักดิ์ ประไวย์)
รองผู้อำนวยการ

สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม
นายทะเบียน



แสกน QR Code เพื่อตรวจสอบข้อมูล
หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ SME

ร้านมิตรพันธ์ การค้า
82/9 ม.8 ต.บ้านพลวง
จ.สุรินทร์ 32140

เล่มที่ BOOK NO. 1
เลขที่ BILL NO. 8

ใบส่งของ
DELIVERY BI

วันที่ DATE 10/12/65
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี TAX IDENTIFICATION NO. 100221350

รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วย UNIT PRICE 備註	จำนวน QUANTITY 数量	รวมเงิน TOTAL 共銀
100 PPE	100	500	
TK	100	1800	
เครื่องแปลน	400	1200	
			รวมเงิน TOTAL 共銀 3500

ผู้ส่งของ DELIVER 送貨人
Handwritten signature

CASH SALE
เงินสด

現兌單

นาม CUSTOMER 寶號 0.ม. บ้านดอน
ที่อยู่ ADDRESS 住址 บ้านดอน หมู่ 5 ต.บ้านพลวง อ.สุรินทร์
เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO. 100221350

วันที่ DATE 10/12/65

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วย UNIT PRICE 備註	รวมเงิน TOTAL 共銀
5	ชุดป้องกันตบอง PPE	100	500
18	ชุดมือ ATK	100	1800
3	เครื่องแปลน	400	1200
			รวมเงิน TOTAL 共銀 3500

ผู้รับเงิน COLLECTOR 收貨人
Handwritten signature

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 3205 00931 11 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ไพรวิน จุดบุตร
 Name Mrs. Paiwan
 Last name Judabut

เกิดวันที่ 2 ก.ค. 2503
 Date of Birth 2 Jul. 1960

ศาสนา พุทธ

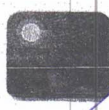
ที่อยู 2 หมู่ที่ 5 ต.บ้านพลวง อ.ปราสาท
 จ.สุรินทร์
 26 มิ.ย. 2558
 26 Jun. 2015
 Date of issue

1 ก.ค. 2566
 1 Jul. 2023
 Date of Expiry 3205-02-06200933



*ได้มาทางกองทะเบียน
 ประชาชนจังหวัดสุรินทร์
 อำเภอปราสาท
 บ้านเลขที่ 2 หมู่ที่ 5
 ต.บ้านพลวง อ.ปราสาท
 จ.สุรินทร์*

BORA-8.3-02



ประเทศไทย
 THAILAND

JT2-0902640-25



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 5 3205 00043 52 1
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง เปลื่อน ศรีจูดาน

Name Mrs. Pluean

Last name Srijudanu

เกิดวันที่ 10 มี.ค. 2501

Date of Birth 10 Mar. 1958

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 101 หมู่ที่ 5 ต.บ้านพลวง

อ.ปราสาท จ.สุรินทร์

23 มี.ค. 2563

วันออกบัตร

23 Mar. 2020

Date of Issue

(นายสมพงษ์ จงจิระ)
เจ้าพนักงานออกบัตร

ตลอดชีพ
วันหมดอายุ

LIFELONG
Date of Expiry

3205-03-03231327



BORA-10.7-05-2562



ประเทศไทย
THAILAND

ME2-1380535-65

สำนักงาน
เปลื่อน
นาง เปลื่อน ศรีจูดาน



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 3205 00730 80 8
Identification Number



ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง สุวรรณี จุดาบุตร

Name Mrs. Suwannee

Last name Judabut

เกิดวันที่ 13 ก.ค. 2526

Date of Birth 13 Jul. 1983

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 472 หมู่ที่ 5 ต.บ้านพลวง

อ.ปราสาท จ.สุรินทร์

9 ก.ค. 2558

วันออกบัตร

9 Jul. 2015

Date of Issue

(นายคุณุตม์ บุญทร)
เจ้าพนักงานสอบสวน

12 ก.ค. 2568

วันบัตรหมดอายุ

12 Jul. 2023

Date of Expiry



150 150

140 140

130 130

3205-02-07090905

BORA-8.3-02



ประเทศไทย
THAILAND

JT2-0902648-28

สุวรรณี จุดาบุตร


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 2 3205 00030 05 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ศิริวรรณ ขันทับไทย
 Name Miss Siriwan
 Last name Khanthapthai

เกิดวันที่ 8 ส.ค. 2519
 Date of Birth 8 Aug. 1976

ศาสนา พุทธ
 ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 154 หมู่ที่ 5 ต.บ้านพลวง
 อ.ปราสาท จ.สุรินทร์
 27 ส.ค. 2558
 วันออกบัตร 27 Aug. 2015
 Date of Issue





 150 150
 140 140
 130 130


 7 ส.ค. 2567
 วันบัตรหมดอายุ 7 Aug. 2024
 Date of Expiry

(นายทศพร บุญทอง)
 เจ้าพนักงานออกบัตร 3205-02-08271446

(น.ส. ศิริวรรณ ขันทับไทย)
 น.ส. ศิริวรรณ

BORA-8.3-03




 ประเทศไทย
 THAILAND

JT2-0929854-49

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 3205 00364 06 2
 Identification Number

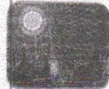
ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง เตื่อง สุมาตรา**
 Name Mrs. Tueang
 Last name Sumattra
 เกิดวันที่ **25 ธ.ค. 2513**
 Date of Birth 25 Dec. 1970
 ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 53 หมู่ที่ 5 ต.บ้านพลวง อ.ปราสาท
 จ.สุรินทร์

12 ธ.ค. 2560 วันออกบัตร 12 Dec. 2017 Date of Issue	รพช.สุรินทร์ (ศูนย์สุขภาพชุมชน)	24 ธ.ค. 2568 วันบัตรหมดอายุ 24 Dec. 2025 Date of Expiry	
---	------------------------------------	--	--

3206-03-12120917

BORA-2.0-01-2560



ประเทศไทย
THAILAND

MEO-1194829-07

กำลังถูกฟ้อง
 (นางเตื่อง สุมาตรา)

รายการจดทะเบียน

วันจดทะเบียน 29 มีนาคม 2550 เลขทะเบียน กต 4365 จังหวัด สุรินทร์
 ประเภท รถยนต์นั่งส่วนบุคคลไม่เกิน 7 คน (รบ. 1) ลักษณะนั่งสองตอนท้ายบรรทุก
 ยี่ห้อรถ ISUZU แบบ TFR85HDA8J (M) รุ่นปี ค.ศ.2006
 สี ดำ เลขตัวรถ MP1TFR85H7T109152 อยู่ที่ กลางขวา
 ยี่ห้อเครื่องยนต์ ISUZU เลขเครื่องยนต์ 4JJ1EL0549
 อยู่ที่ ขวาเครื่อง เชื้อเพลิง ดีเซล เลขดังเกิด
 จำนวน 4 สูบ 2999 ซีซี แรงม้า 2 เฟลา 4 ล้อ ยาง 4 เส้น
 น้ำหนักรถ 1800 ก.ก. น้ำหนักบรรทุก/น้ำหนักลงเฟลา ก.ก.
 น้ำหนักรวม 1800 ก.ก. ที่นั่ง 5 คน

เจ้าของรถ

ผู้ถือกรรมสิทธิ์ ลำดับที่ 6 วันที่ครอบครองรถ 13 กรกฎาคม 2559
 บริษัทเงินติดล้อ จำกัด เลขที่บัตร 0105549126493 วันเกิด 24 ตุลาคม 2549 สัญชาติ ไทย
 ที่อยู่ 89/170 อาคารจุฑามาศชั้น 4,5,9,10 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงตลาดบางเขน
 เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร โทร.

ผู้ครอบครอง นายบุญเชิด จดาบุตร เลขที่บัตร 3320500931625 วันเกิด 26 พฤศจิกายน 2514 สัญชาติ ไทย
 ที่อยู่ 299 หมู่ 5 ต.บ้านพลวง อ.ปราสาท สุรินทร์ เจ้าของรถคุณาลงถายมี โทร.
 สัญญาเช่าซื้อเลขที่ ลงวันที่

ลงชื่อ.....
 (นางสาวอรสา สิริวิวัฒน์ทรัพย์)
 (.....เจ้าพนักงานขนส่งชำนาญงาน.....)
 เจ้าหน้าที่

ผู้ถือกรรมสิทธิ์
 ลงชื่อ.....
 (นางสาวอรสา สิริวิวัฒน์ทรัพย์)
 (.....เจ้าพนักงานขนส่งชำนาญงาน.....)
 นายทะเบียน

เจ้าพนักงาน
 บุญเชิด
 (นาย บุญเชิด จดาบุตร)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 3205 00931 62 5
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย บุญเชิด จุดบุตร

Name Mr. Booncherd

Last name Judabut

เกิดวันที่ 26 พ.ย. 2514

Date of Birth 26 Nov. 1971

ศาสนา พุทธ

อายุ 299 หมู่ที่ 5 ต.บ้านพลวง
อ.ปรางสาทิ จ.สุรินทร์

31 พ.ค. 2559

วันออกบัตร

31 May 2018

Date of Issue

รองผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์
(นาย บุญเชิด)
เจ้าพนักงานออกบัตร

25 พ.ย. 2587

วันบัตรหมดอายุ

25 Nov. 2024

Date of Expiration

3205-03-05311429



Handwritten signature: บ.บุญเชิด จ.สุรินทร์

BORA-7.2-03-2559



ประเทศไทย
THAILAND

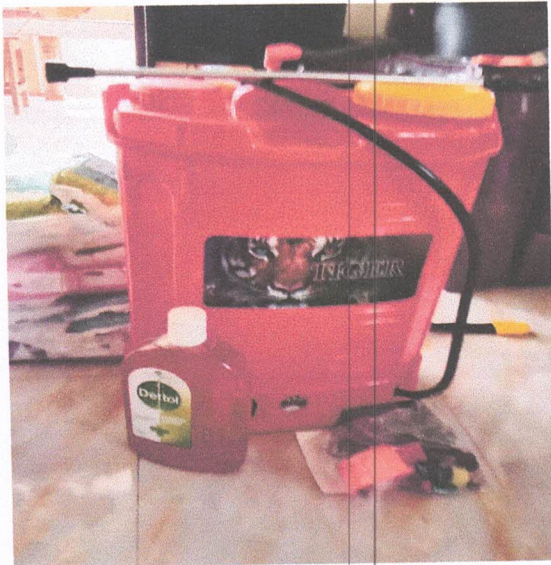
JT3-1028873-58

Handwritten signature: บ.บุญเชิด จ.สุรินทร์
(นาย บุญเชิด จ.สุรินทร์)

Handwritten signature: บ.บุญเชิด จ.สุรินทร์
(นาย บุญเชิด จ.สุรินทร์)

รูปภาพกิจกรรมโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

บ้านโคกตามอน หมู่ที่ 5 ตำบลบ้านพลวง อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์



รูปภาพกิจกรรมโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

บ้านโคกตามอน หมู่ที่ 5 ตำบลบ้านพลวง อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์

