

รายงานผลการดำเนินโครงการบริการวิชาการแก่สังคม

ชาวปากเกร็ดรู้ทันป้องกันอัมพาต

หัวหน้าโครงการ

อาจารย์ ดร.คันสนีย์ รัตนวราหะ

สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช

ผู้ร่วมโครงการ

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เปรมฤทัย น้อยหมื่นไวย

สังกัดสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พัทยา แก้วสาร

สังกัดสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

อาจารย์สุพัตรา ช่างสุพรรณ

สังกัดสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

โครงการบริการวิชาการแก่สังคมประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช

คำนำ

โครงการชาวปากเกร็ดรู้ทันป้องกันอัมพาต (Stroke Prevention in Pak Kret District) เป็นโครงการเพิ่มพูนความรู้เกี่ยวกับโรคหลอดเลือดสมองแบ่งตามประเภทต่าง ๆ ปัจจัยเสี่ยงทั้งที่สามารถควบคุมได้ และควบคุมไม่ได้ อาการแสดงที่บ่งบอกว่า เป็นโรคหลอดเลือดสมอง ระยะเวลาที่เหมาะสมในการนำส่งโรงพยาบาล และฝึกปฏิบัติการประเมินปัจจัยเสี่ยงในการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดให้กับประชาชนวัยทำงานจนถึงวัยผู้สูงอายุซึ่งมีแนวโน้มที่จะเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดมากกว่ากลุ่มอื่น ความพิการที่เกิดขึ้นภายหลังจากการเกิดโรคหลอดเลือดสมองส่งผลกระทบต่อการดำเนินชีวิตเนื่องจากความสามารถในการดูแลตัวเองลดลง และคุณภาพชีวิตลดลง บางคนอาจไม่สามารถกลับไปทำงานได้ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในผู้ป่วยที่มีอายุน้อยเนื่องจากผู้ป่วยจะต้องอยู่ในภาวะที่ต้องพึ่งพิงสังคมทำให้ประเทศสูญเสียผลิตภาพและงบประมาณด้านสาธารณสุขอย่างมีนัยสำคัญ

ดิฉันขอกราบขอบพระคุณ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช ที่สนับสนุนและให้ทุนในการดำเนินงานโครงการให้สำเร็จลุล่วงไปได้ด้วยดี

ขอกราบขอบพระคุณ สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ที่สนับสนุนโครงการบริการวิชาการแก่สังคม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 ทำให้การดำเนินโครงการสำเร็จลุล่วงไปได้

ขอขอบพระคุณ คณะทำงานโครงการทุกท่านที่กรุณาให้ความอนุเคราะห์และให้คำปรึกษาแนะนำแนวทางในการทำโครงการนี้ ตั้งแต่เริ่มต้นจนสำเร็จสมบูรณ์ จึงขอกราบขอบพระคุณเป็นอย่างสูงไว้ ณ โอกาสนี้

และท้ายสุดนี้ ดิฉันหวังเป็นอย่างยิ่งว่าโครงการนี้จะเป็นประโยชน์กับประชาชนกลุ่มที่มีสุขภาพดี กลุ่มเสี่ยง และผู้ที่เกี่ยวข้องต่อไป

อาจารย์ ดร.คันสนีย์ รัตนวราหะ

หัวหน้าโครงการฯ

รายละเอียดโครงการ

หลักการและเหตุผล

ข้อมูลจากองค์การอนามัยโลกในปี 2565 พบว่าความชุกของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองทั่วโลกอยู่ที่ประมาณ 101 ล้านคน โดยมีผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองรายใหม่มากกว่า 12.2 ล้านคนทุกปี ความชุกของโรคหลอดเลือดสมองในสหรัฐอเมริกาพบมีมากกว่า 795,000 คน โดยมีผู้ป่วยใหม่ประมาณ 610,000 ราย หรือมีผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเกิดขึ้นทุกๆ 40 วินาที (ศูนย์ป้องกันโรคเรื้อรังและส่งเสริมสุขภาพแห่งชาติ โรคหัวใจและโรคหลอดเลือดสมอง, 2566) สำหรับประเทศไทย กรมควบคุมโรคประเมินความเสี่ยงของการเกิดโรคหลอดเลือดสมองพบว่า ประชาชนมีโอกาสเกิดโรค 1 คนใน 4 คน (National Institute for Emergency Medicine, 2565) การศึกษาพบว่าในช่วงปี 2560-2565 อัตราการเกิดผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองอายุ 15 ปีขึ้นไป เพิ่มขึ้นจาก 278.49 เป็น 330.72 ต่อ 100,000 ประชากร (Tiamkao, 2022) และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องในอนาคต โดยกลุ่มประเทศรายได้ต่ำถึงปานกลางจะมีอัตราการสูญเสียปีสุขภาวะปรับฐานอายุมากกว่ากลุ่มประเทศรายได้ปานกลางถึงรายได้สูงถึง 3.5 เท่า (Feigin et al., 2021)

แม้ว่าการใช้ยาละลายลิ่มเลือด และการรับการรักษาในหอผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองจะเป็นแนวทางมาตรฐานในการรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และระบบการรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองจะได้รับการพัฒนาจนก้าวหน้าเป็นอย่างมากจนอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยลดลง แต่ผู้ป่วยร้อยละ 15-30 ที่รอดชีวิตจากโรคหลอดเลือดสมองมีความพิการ (Yang et al., 2021) จากการศึกษาความพิการของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่กลับไปอยู่ในชุมชน พบว่า ประมาณร้อยละ 50 ของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองจะมีอ่อนแรงครึ่งซีก ร้อยละ 30-65 เดินด้วยตัวเองไม่ได้ ร้อยละ 12-19 (Cauraugh & Kim, 2003; Kirshner, 2009) มีปัญหาด้านการสื่อสาร ร้อยละ 7-77% (Frederick, Jacobs, Adams-Mitchell, & Ellis, 2022) และร้อยละ 30-42.2 มีภาวะซึมเศร้าภายใน 6 เดือนหลังเกิดโรคหลอดเลือดสมอง และเมื่อระยะเวลาผ่านไป ผู้ป่วยไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้จะยังมีภาวะซึมเศร้าเพิ่มขึ้น (Kirshner, 2009; López-Espuela et al., 2020) มีปัญหาที่ระบบประสาทสัมผัส เช่น ปัญหาการมองเห็น ร้อยละ 3.6 ปัญหาการได้ยิน ร้อยละ 1.4 ปัญหาด้านจิตเวช ร้อยละ 2.2 (Ju, Lee, Choi, & Kim, 2022) และมีความผิดปกติด้านอารมณ์ เช่น มีภาวะซึมเศร้าร้อยละ 33 มีภาวะ Fatigue ร้อยละ 40-74 (Naghavi, Koffman, Lin, & Du, 2019) ดังนั้น เป้าหมายที่สำคัญที่สุดของระบบการให้บริการสุขภาพในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองนอกเหนือจากการให้การดูแลในระยะเฉียบพลันเพื่อลดอัตราการเสียชีวิตแล้ว ประชาชนที่ยังไม่เกิดโรคควรตระหนักถึงสถานการณ์ของโรคที่กำลังดำเนินอยู่ในปัจจุบัน และมีความรู้ในการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันตนเองให้ปราศจากโรค และมีความรู้เกี่ยวกับอาการแสดงของโรคหลอดเลือดสมองเพื่อเข้าสู่กระบวนการรักษาได้อย่างทันที่

ความพิการที่เกิดขึ้นภายหลังจากการเกิดโรคหลอดเลือดสมองส่งผลกระทบต่อการใช้ชีวิตเนื่องจากความสามารถในการดูแลตัวเองลดลง และคุณภาพชีวิตลดลง บางคนอาจไม่สามารถกลับไปทำงานได้ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในผู้ป่วยที่มีอายุน้อยเนื่องจากผู้ป่วยจะต้องอยู่ในภาวะที่ต้องพึ่งพิงสังคมทำให้ประเทศสูญเสียผลิตภาพและงบประมาณด้านสาธารณสุขอย่างมีนัยสำคัญ โรคหลอดเลือดสมองเป็นสาเหตุสำคัญที่ทำให้ประชากรประมาณ 5 ล้านคนในสหรัฐอเมริกาต้องทนกับความสูญเสียไปตลอดชีวิต (Ju et al., 2022) ส่วนประเทศไทย พบว่า ในวันที่ออกจากโรงพยาบาล ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองส่วนใหญ่ไม่มี Neurological recovery และ functional recovery และร้อยละ 70 ยังมีความพิการเล็กน้อยถึงรุนแรง (Koositamongkol, Sindhu, Pinyopasakul, Nilanont, & Redman, 2013) ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่มีความพิการขั้นรุนแรงไม่สามารถดูแลตัวเองได้ภายในเดือนแรกหลังเกิดอาการ จะส่งผลกระทบต่อตนเอง ครอบครัว สังคม และเศรษฐกิจโดยรวม และยังเป็นสาเหตุสำคัญของการสูญเสียสุขภาพของคนไทย (Yingkijssathavorn & Harnphadungkit, 2020)

ดังนั้น ในฐานะสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราชเป็นสถาบันการศึกษา และให้บริการวิชาการโดยบูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องเพื่อส่งเสริมให้ชุมชนมีความเข้มแข็งและสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้ จึงเห็นความสำคัญของมิติสุขภาพในแง่ของการส่งเสริมสุขภาพให้ผู้ที่มิสุขภาพะปฏิบัติตัวอย่างถูกต้อง ไม่อยู่ในกลุ่มเสี่ยงต่อการเจ็บป่วยด้วยโรคใดโรคหนึ่งและต้องส่งเสริมให้ตนเองมีสุขภาพดียิ่งขึ้น รวมถึงการป้องกันโรคซึ่งบุคคลที่มีสุขภาพจะเป็นผู้ที่มีพฤติกรรมป้องกันโรคในระดับที่ 1 โดยปริยาย จึงได้จัดทำโครงการ “ชาวปากเกร็ดรู้ทันป้องกันอัมพาต” เพื่อส่งเสริมสุขภาพและป้องกันการเกิดโรคหลอดเลือดสมองขึ้น

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่เป้าหมายทราบถึงสถานการณ์ความรุนแรงของโรคหลอดเลือดสมองในปัจจุบัน
2. เพื่อให้ความรู้ในการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพ และป้องกันโรคหลอดเลือดสมองแก่ประชาชนในพื้นที่เป้าหมาย
3. เพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับอาการแสดงที่ผิดปกติซึ่งเป็นสัญญาณเตือนว่าเป็นโรคหลอดเลือดสมอง

กลุ่มเป้าหมาย

กลุ่มเป้าหมาย : ประชาชน และผู้ที่เกี่ยวข้อง

ปริมาณกลุ่มเป้าหมาย : 40 คน

พื้นที่กลุ่มเป้าหมาย : จังหวัดนนทบุรี

สถานที่ให้บริการวิชาการ ชุมชนบ้านเอื้ออาทร (ท่าอิฐ) จังหวัดนนทบุรี

ระยะเวลาโครงการ เริ่มต้นปี พ.ศ. 2566 สิ้นสุดปี พ.ศ. 2567 (ไม่ควรเกิน 1 ปี)

กำหนดการดำเนินโครงการ

“ชาวปากเกร็ดรู้ทันป้องกันอัมพาต”

28 มิถุนายน 2567

ช่วงเวลา (น.)	กิจกรรม	ผู้เข้าร่วมกิจกรรม
08.00 - 08.30	1. ลงทะเบียน 2. ตรวจวัดสัญญาณชีพ ได้แก่ ชีพจร อัตราการหายใจ อัตราการเต้นของหัวใจ ความดันโลหิต 3. ตรวจระดับน้ำตาลในเลือดจากปลายนิ้ว (Fasting Blood Sugar)	- ผศ.ดร.พทยา แก้วสาร - อ.สุพัตรา ช่างสุพรรณ - อ.ดร.คันสนีย์ รัตนวราหะ - ประชาชนในพื้นที่เป้าหมาย
8.30-8.40	- ผู้เข้าร่วมโครงการฯ ทำแบบประเมินความรู้ในการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง และสัญญาณเตือนโรคหลอดเลือดสมอง (Pretest)	- จำนวน 40 คน - জন. รพ. สต. และ อสม.
8.40-9.00	กิจกรรมละลายพฤติกรรม	- ผศ.ดร.พทยา แก้วสาร - อ.สุพัตรา ช่างสุพรรณ
9.00-9.10	ประธานสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มสธ. กล่าวเปิดงาน	- ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เปรมฤทัย น้อยหมื่นไวย ประธานสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
09.10 – 10.30 น.	- อภิปรายสถานการณ์โรคหลอดเลือดสมองในปัจจุบัน - การส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง - สัญญาณเตือนโรคหลอดเลือดสมอง - การส่งเสริมสุขภาพในบุคคลที่มีสุขภาวะ	- อ.ดร.คันสนีย์ รัตนวราหะ - อ.สุพัตรา ช่างสุพรรณ - ประชาชนในพื้นที่เป้าหมายจำนวน 40 คน - জন. รพ. สต. และ อสม.
10.30 – 12.00	- บรรยาย และฝึกปฏิบัติ กิจกรรมกลุ่ม 1. แบบประเมิน Color Chart CVD Risk Score 2. การส่งเสริมสุขภาพในบุคคลที่มีสุขภาวะ 3. การป้องกันโรคหลอดเลือดสมองใน	ทีมวิทยากรประจำกลุ่มที่ 1 ประชาชนในพื้นที่เป้าหมาย จำนวน 20 คน ทีมวิทยากรประจำกลุ่มที่ 2 ประชาชนในพื้นที่เป้าหมาย จำนวน 20 คน

ช่วงเวลา (น.)	กิจกรรม	ผู้เข้าร่วมกิจกรรม
	บุคคลกลุ่มเสี่ยง 4. สัญญาณเตือนโรคหลอดเลือดสมอง B.E.F.A.S.T. และ Golden period	
12.15	- ตอบแบบประเมินความรู้ (Posttest) และ ความพึงพอใจ	- ผศ.ดร.พัทธา แก้วสาร

หมายเหตุ กำหนดการอาจมีการปรับเปลี่ยนตามความเหมาะสม

ทีมวิทยากรประจำกลุ่มที่ 1

อ.ดร.ศันสนีย์ รัตนวราหะ

อ.สุพัทธรา ช่างสุพรรณ

ทีมวิทยากรประจำกลุ่มที่ 2

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เปรมฤทัย น้อยหมื่นไวย

ผศ.ดร.พัทธา แก้วสาร

ผลการดำเนินโครงการฯ / ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการ

1. ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการ

โครงการชาวปากเกร็ดรู้ทันป้องกันอัมพาต มีตัวชี้วัด/ผลผลิตสำคัญ ได้แก่ 1) ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ แบ่งออกเป็นจำนวนผู้เข้าร่วมอบรม และจำนวนครั้งของการอบรม 2) ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ ได้แก่ ร้อยละความพึงพอใจของผู้เข้ารับบริการ ร้อยละของผู้เข้ารับบริการที่มีความรู้ในการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง และร้อยละของผู้เข้ารับบริการที่มีความรู้เกี่ยวกับอาการแสดงของโรคหลอดเลือดสมอง ซึ่งวิเคราะห์ข้อมูลจากแบบสอบถามของผู้เข้ารับบริการฝึกอบรม และเผยแพร่ผลผ่านทางเว็บไซต์ของสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

โครงการชาวปากเกร็ดรู้ทันป้องกันอัมพาต ได้ดำเนินการจัดอบรมสำเร็จลุล่วงได้เป็นอย่างดี และได้รับการตอบรับจากประชาชนในชุมชนหมู่บ้านเอื้ออาทร (ท่าอิฐ) ตามเป้าหมายที่วางไว้ ในการนี้เพื่อการรายงานผลการอบรมที่ชัดเจนยิ่งขึ้น คณะทำงานได้จัดทำแบบสอบถามความคิดเห็น 3 ตอน ได้แก่ ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับผู้ตอบแบบสอบถาม ความรู้ที่ได้รับจากการอบรม แบบประเมินความพึงพอใจในการเข้าร่วมอบรม และข้อเสนอแนะทั่วไป ซึ่งสามารถสรุปได้ดังนี้

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม สำหรับโครงการครั้งนี้คณะทำงานเก็บรวบรวมข้อมูลจากผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน 41 คน คิดเป็นร้อยละ 100 ของกลุ่มตัวอย่างผู้เข้ามาใช้บริการทั้งหมด โดยการวิเคราะห์ข้อมูลปรากฏผลดังรายละเอียดในตารางที่ 1 ดังต่อไปนี้

ตารางที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้เข้าอบรม

n = 41

ข้อมูล	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เพศ		
ชาย	12	29.27
หญิง	28	68.29
เพศอื่นๆ	1	2.44
อายุ		
ผู้เข้ารับการอบรมอายุเฉลี่ย 61.10 ปี		
34-43 ปี	4	9.76
44-53 ปี	3	7.31
54-63 ปี	13	31.71
64-73 ปี	17	41.46
74 ปีขึ้นไป	4	9.76
โรคประจำตัว		
มี	24	58.54
ไม่มี	17	41.46
โรคความดันโลหิตสูง*	16	39.02
โรคเบาหวาน*	11	26.83
ภาวะไขมันในเลือดสูง*	15	35.59
ความดันโลหิต (เฉลี่ย)	Systolic Blood Pressure (mmHg)	Diastolic Blood Pressure (mmHg)
	147	89
อัตราการเต้นของหัวใจ (เฉลี่ย)	73 ครั้ง/นาที	

*หมายเหตุ ผู้เข้าร่วมอบรมบางท่านมีโรคประจำตัวมากกว่า 1 โรค

จากตารางที่ 1 การวิเคราะห์สภาพสังคมของผู้เข้าร่วมอบรม พบว่า มีลักษณะทั่วไปดังนี้

1.1.1 เพศ พบว่า ผู้เข้าร่วมอบรมส่วนใหญ่ร้อยละ 68.29 เป็นเพศหญิง และร้อยละ 29.27 เป็นเพศชาย ที่เหลือ ร้อยละ 2.44 ระบุว่า เป็นเพศอื่นๆ

1.1.2 อายุ พบว่าผู้เข้าร่วมอบรม มีอายุระหว่าง 34-84 ปี โดยมีอายุเฉลี่ย 61.10 ปี และส่วนใหญ่ ผู้เข้าร่วมอบรมมีอายุระหว่าง 64-73 ปี

1.1.3 โรคประจำตัว พบว่า ผู้เข้าร่วมอบรมไม่มีโรคประจำตัวร้อยละ 41.46 และมีโรคประจำตัวร้อยละ 58.54 เป็นโรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ 39.02 โรคเบาหวาน ร้อยละ 26.83 และภาวะไขมันในเลือดสูง ร้อยละ 35.59

1.1.4 ความดันโลหิต เฉลี่ย 147/89 mmHg

1.1.5 อัตราการเต้นของหัวใจ เฉลี่ย 73 ครั้ง/นาที

ตอนที่ 2 ความรู้ที่ได้รับจากการอบรม

ข้อมูลที่น่าสนใจในตอนที่ 2 เป็นข้อมูลความรู้ที่ได้รับจากการอบรม โดยประเมินจากการทำแบบทดสอบก่อน และหลังการได้รับการอบรม ดังต่อไปนี้

ตารางที่ 2 การเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับโรคหลอดเลือดสมองก่อนได้รับการอบรม และหลังได้รับการอบรมจากการทำแบบทดสอบ

คะแนน (เต็ม 5 คะแนน)	ก่อนได้รับการอบรม (จำนวน/ร้อยละ)	หลังได้รับการอบรม (จำนวน/ร้อยละ)
5	9 (22.5)	25 (62.50)
4	10 (25.00)	13 (32.50)
3	7 (17.50)	2 (5.00)
2	11 (27.50)	0 (0.00)
1	3 (7.50)	0 (0.00)
ค่าเฉลี่ย (S.D.)	3.28 (1.30)	4.58 (0.59)

จากตารางที่ 2 พบว่า ผู้เข้าร่วมการอบรมมีคะแนนความรู้เกี่ยวกับโรคหลอดเลือดสมองหลังการอบรมโดยมีผู้เข้าร่วมอบรมทำแบบทดสอบถูกต้องทั้ง 5 ข้อ ภายหลังจากการได้รับการอบรมแล้ว จำนวน 25 คนจาก 40 คน คิดเป็นร้อยละ 62.50 ทำแบบทดสอบถูกต้อง 4 ข้อ ภายหลังจากการได้รับการอบรมแล้ว จำนวน 13 คน คิดเป็นร้อยละ 32.50 ทำแบบทดสอบถูกต้อง 3 ข้อ จำนวน 2 คน คิดเป็นร้อยละ 5.00 และไม่มีผู้ที่ทำแบบทดสอบถูกต้องเพียงแค่ 2 และ 1 ข้อเลย

ค่าเฉลี่ยของคะแนนเปรียบเทียบก่อนและหลังได้รับการอบรมเท่ากับ ($\bar{X} = 3.28$) และ($\bar{X} = 4.58$) ตามลำดับ และพบว่า ก่อนได้รับการอบรม ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้เรื่องโรคหลอดเลือดสมองร้อยละ 65.5 แต่เมื่อได้รับการอบรมแล้ว ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้โรคหลอดเลือดสมองเป็นร้อยละ 91.50

ตอนที่ 3 ระดับความพึงพอใจจากการได้เข้าร่วมการอบรม

ข้อมูลที่น่าสนใจในตอนที่ 3 เป็นข้อมูลที่ประเมินโดยใช้แบบสอบถามความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมการอบรมโดยแบ่งเป็น 2 ส่วน ได้แก่ 1) ความพึงพอใจในการเข้ารับบริการต่างๆ เช่น บริการวัดความดันโลหิต บริการตรวจระดับน้ำตาลในเลือด รวมถึงการบรรยาย และการทำกิจกรรม และส่วนที่ 2) ประโยชน์ที่ได้รับจากโครงการนี้

ตารางที่ 3 ระดับความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม และการได้รับองค์ความรู้

							n=41
รายการประเมิน	ระดับความคิดเห็น					ค่าเฉลี่ย (S.D.)	ความ หมาย
	น้อย ที่สุด	น้อย	ปาน กลาง	มาก	มาก ที่สุด		
1. ความพึงพอใจการเข้ารับบริการต่างๆ							
บริการตรวจวัดความดันโลหิต	0 (0.0)	1 (2.44)	0 (0.0)	6 (14.63)	35 (85.37)	4.78 (0.57)	มากที่สุด
บริการตรวจระดับน้ำตาลในเลือด	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	23 (56.10)	18 (43.90)	4.61 (0.86)	มากที่สุด
ความเหมาะสมของเรื่องที่บรรยาย	1 (2.44)	0 (0.0)	0 (0.00)	4 (9.76)	36 (87.80)	4.80 (0.68)	มากที่สุด
วิทยากรบรรยาย มีความรู้ในหัวข้อที่บรรยาย	1 (2.44)	0 (0.0)	0 (0.00)	4 (9.76)	36 (87.80)	4.80 (0.68)	มากที่สุด
ความพึงพอใจในการทำกิจกรรม	1 (2.44)	0 (0.0)	0 (0.00)	6 (14.63)	34 (82.93)	4.76 (0.70)	มากที่สุด
การประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหลอดเลือดสมอง							
ความเหมาะสมของช่วงเวลาจัดโครงการ	1 (2.44)	0 (0.0)	2 (4.88)	5 (12.20)	33 (80.49)	4.68 (0.79)	มากที่สุด
ความเหมาะสมของสถานที่ให้บริการ	1 (2.44)	0 (0.0)	1 (2.44)	8 (19.51)	31 (75.61)	4.66 (0.76)	มากที่สุด
ความพึงพอใจในภาพรวมของการใช้บริการครั้งนี้	1 (2.44)	0 (0.0)	1 (2.44)	3 (7.32)	37 (90.24)	4.85 (0.53)	มากที่สุด

รายการประเมิน	ระดับความคิดเห็น (จำนวน/ร้อยละ)					ค่าเฉลี่ย (S.D.)	ความ หมาย
	น้อย ที่สุด	น้อย	ปาน กลาง	มาก	มาก ที่สุด		
2. ประโยชน์ที่ได้รับจากโครงการครั้งนี้							
ท่านมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพตนเองเพื่อป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง	1 (2.44)	0 (0.0)	0 (0.0)	3 (7.32)	37 (90.24)	4.61 (0.50)	มาก ที่สุด
ท่านมีความรู้เกี่ยวกับอาการแสดงของโรคหลอดเลือดสมอง	1 (2.44)	3 (7.32)	0 (0.0)	10 (23.39)	26 (65.85)	4.56 (0.51)	มาก ที่สุด
ท่านคิดว่าสามารถนำความรู้ไปใช้ในการดูแลสุขภาพเพื่อป้องกันโรคหลอดเลือดสมองได้	1 (2.44)	0 (0.0)	1 (2.44)	5 (12.20)	34 (82.93)	4.73 (0.74)	มาก ที่สุด
ท่านได้รับประโยชน์จากโครงการนี้	1 (2.44)	0 (0.0)	0 (0.0)	5 (12.20)	35 (85.37)	4.78 (0.69)	มาก ที่สุด

จากตารางที่ 3 ระดับความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม และการได้รับองค์ความรู้ พบว่าความพึงพอใจในภาพรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X} = 4.85$) โดยผู้เข้ารับการอบรมมีความคิดเห็นในระดับมากที่สุดในระดับต้น ความเหมาะสมของเรื่องที่บรรยาย และวิทยากรมีความรู้ในเรื่องที่บรรยาย ($\bar{X} = 4.80$) ด้านบริการตรวจวัดความดันโลหิต ($\bar{X} = 4.78$) และด้านการทำกิจกรรมการประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหลอดเลือดสมอง ($\bar{X} = 4.76$)

ส่วนประโยชน์ที่ได้รับจากโครงการนี้ พบว่า ผู้เข้ารับการอบรมได้รับประโยชน์จากโครงการนี้ อยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X} = 4.78$) และสามารถนำความรู้ไปใช้ในการดูแลสุขภาพเพื่อป้องกันโรคหลอดเลือดสมองได้ ($\bar{X} = 4.73$) และมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพตนเองเพื่อป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง ($\bar{X} = 4.61$) ในลำดับรองลงมาแต่อยู่ในระดับมากที่สุด

ตอนที่ 4 ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

สำหรับข้อเสนอแนะของผู้เข้ารับการอบรม มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

- 1) ขอให้มีการแบบนี้น้อยๆ
- 2) เหมาะสมทุกกรณีทั้งเวลา และการบรรยาย
- 3) ดีมาก
- 4) อยากได้โครงการนี้น้อยๆ

- 5) อยากให้จัดบ่อย ๆ
- 6) อุปกรณ์ในการตรวจสุขภาพควรมีให้เพียงพอต่อผู้เข้าร่วมอบรมเพื่อความสะดวกต่อการตรวจ
- 7) บรรยายดี ชัดเจน ขอขอบคุณ
- 8) ดีมากค่ะ
- 9) อยากให้มีโครงการนี้อีกที่ผู้สูงอายุจะได้มีความรู้
- 10) มีประโยชน์ดีมาก

2. สรุปค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานโครงการฯ

จำนวน 7,480 บาท

สรุปผลการดำเนินโครงการและข้อเสนอแนะ

จากการประเมิน พบว่า ความพึงพอใจของผู้เข้ามามีบริการโครงการชาวปากเกร็ดรู้ทันป้องกันอัมพาต พบว่า ความพึงพอใจในภาพรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X} = 4.85$) โดยผู้เข้ารับการอบรมมีความคิดเห็นในระดับมากที่สุด 3 อันดับแรก คือ ความเหมาะสมของเรื่องที่บรรยาย และวิทยากรบรรยายมีความรู้ในหัวข้อที่บรรยายโดยมีระดับความพึงพอใจเท่ากัน ($\bar{X} = 4.80$) ความพึงพอใจในการตรวจวัดความดันโลหิต ($\bar{X} = 4.78$) และความพึงพอใจในการทำกิจกรรมการประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหลอดเลือดสมอง ($\bar{X} = 4.76$) ตามลำดับ

ปัญหาและอุปสรรค

ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินโครงการชาวปากเกร็ดรู้ทันป้องกันอัมพาต จังหวัดนนทบุรี พบว่า ไม่มีปัญหาและอุปสรรคที่ส่งผลต่อโครงการฯ

ข้อเสนอแนะ

ข้อเสนอแนะการดำเนินโครงการชาวปากเกร็ดรู้ทันป้องกันอัมพาต จังหวัดนนทบุรี ประชาชนที่เข้าร่วมโครงการฯ และผู้นำชุมชนต้องการให้มีการจัดกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง พร้อมทั้งให้คำแนะนำและเป็นที่ปรึกษาให้กับประชาชนในชุมชน รวมถึงร่วมมือกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในพื้นที่รับผิดชอบในการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคให้กับประชาชนในพื้นที่

ภาคผนวก

- ภาคผนวก ก : แบบสรุปรายงานผลการดำเนินโครงการ
- ภาคผนวก ข : บันทึกข้อความและคำสั่งต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานโครงการฯ
- ภาคผนวก ค : เนื้อหาหรือเอกสารประกอบการบรรยาย
- ภาคผนวก ง : ภาพกิจกรรมการดำเนินงานโครงการฯ
- ภาคผนวก จ : ตัวอย่างแบบประเมินโครงการฯ
- ภาคผนวก ฉ : รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรม

ภาคผนวก ก

แบบสรุปรายงานผลการดำเนินการ



ชาวปากเกร็ดรู้ทันป้องกันอัมพาต

หัวหน้าโครงการ : อาจารย์ ดร.คันสนีย์ รัตนวราหะ

หน่วยงาน : สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

1. ความสำคัญของโครงการ

ความพิการที่เกิดขึ้นภายหลังจากการเกิดโรคหลอดเลือดสมองส่งผลกระทบต่อการดำเนินชีวิตเนื่องจากความสามารถในการดูแลตัวเองลดลง และคุณภาพชีวิตลดลง บางคนอาจไม่สามารถกลับไปทำงานได้ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในผู้ป่วยที่มีอายุน้อยเนื่องจากผู้ป่วยจะต้องอยู่ในภาวะที่ต้องพึ่งพิงสังคมทำให้ประเทศสูญเสียผลิตภาพและงบประมาณด้านสาธารณสุขอย่างมีนัยสำคัญ ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่มีความพิการขั้นรุนแรงไม่สามารถดูแลตัวเองได้ภายในเดือนแรกหลังเกิดอาการ จะส่งผลกระทบต่อตนเอง ครอบครัว สังคม และเศรษฐกิจโดยรวม และยังเป็นสาเหตุสำคัญของการสูญเสียปีสุขภาวะของคนไทย

ในฐานะสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราชเป็นสถาบันการศึกษาและให้บริการวิชาการโดยบูรณาการศาสตร์ทางการแพทย์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องเพื่อส่งเสริมให้ชุมชนมีความเข้มแข็งและสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้ เพื่อตอบสนองต่อแผนพัฒนามหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราชระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2561-2580) ภายใต้พันธกิจของมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช เพื่อพัฒนาวิชาชีพเชิงบูรณาการที่ตอบสนองต่อการพัฒนาชุมชน สังคม และประเทศชาติให้เข้มแข็ง และพัฒนาวิชาชีพที่ส่งเสริมให้เกิดชุมชนสังคมแห่งการเรียนรู้และสังคมฐานความรู้ โดยมีเป้าหมายสอดคล้องกับการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) ในด้านสร้างหลักประกันว่าทุกคนมีการศึกษาที่มีคุณภาพอย่างครอบคลุมและเท่าเทียม และสนับสนุนโอกาสในการเรียนรู้ตลอดชีวิต และเสริมความเข้มแข็งให้แก่กลไกการดำเนินงานและฟื้นฟูหุ้นส่วนความร่วมมือระดับโลกเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืนจึงเห็นความสำคัญของมิติสุขภาพในแง่ของการส่งเสริมสุขภาพให้ผู้ที่มิสุขภาพะปฏิบัติตัวอย่างถูกต้อง ไม่อยู่ในกลุ่มเสี่ยงต่อการเจ็บป่วยด้วยโรคใดโรคหนึ่งและต้องส่งเสริมให้ตนเองมีสุขภาพดียิ่งขึ้น รวมถึงการป้องกันโรคซึ่งบุคคลที่มีสุขภาพจะเป็นผู้ที่มีพฤติกรรมป้องกันโรคในระดับที่ 1 โดยปริยาย จึงได้จัดทำโครงการ “ชาวปากเกร็ดรู้ทันป้องกันอัมพาต” เพื่อส่งเสริมสุขภาพและป้องกันการเกิดโรคหลอดเลือดสมองในพื้นที่จังหวัดนนทบุรี

2. วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่เป้าหมายทราบถึงสถานการณ์ความรุนแรงของโรคหลอดเลือดสมองในปัจจุบัน

2.2 เพื่อให้ความรู้ในการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพ และป้องกันโรคหลอดเลือดสมองแก่ประชาชนในพื้นที่เป้าหมาย

2.3 เพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับอาการแสดงที่ผิดปกติซึ่งเป็นสัญญาณเตือนว่าเป็นโรคหลอดเลือดสมอง

3. กลุ่มเป้าหมาย

กลุ่มเป้าหมาย : ประชาชนวัยทำงานถึงวัยสูงอายุ

ปริมาณกลุ่มเป้าหมาย : 40 คน

พื้นที่กลุ่มเป้าหมาย : ชุมชนบ้านเอื้ออาทร (ท่าอิฐ) จังหวัดนนทบุรี

4. วิธีการดำเนินงานโครงการ

4.1 ประชุมเพื่อวางแผนการดำเนินโครงการกับผู้ร่วมโครงการและวิทยากร

4.2 ให้ความรู้กับประชาชนในพื้นที่เป้าหมาย

4.4 การประเมินผลการดำเนินงานโครงการชาวปากเกร็ดรู้ทันป้องกันอัมพาตเพื่อประเมินความสำเร็จในการจัดกิจกรรมอบรม

4.5 การจัดทำรายงานโครงการฯ

5. ผลการดำเนินงาน

5.1 ผลการดำเนินงานของโครงการฯ

โครงการชาวปากเกร็ดรู้ทันป้องกันอัมพาต คณะทำงานสรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการได้ ดังนี้

จากการประเมินด้านความพึงพอใจของผู้เข้ามาใช้บริการเข้ามาใช้บริการโครงการชาวปากเกร็ดรู้ทันป้องกันอัมพาต พบว่า ความพึงพอใจในภาพรวมอยู่ในระดับมากที่สุด โดยผู้เข้ารับการอบรมมีความคิดเห็นในระดับมากที่สุด 3 อันดับแรก คือ ด้านกระบวนการขั้นตอนและเนื้อหาในการอบรม ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ และด้านคุณภาพของการอบรม/สัมมนา



ภาพที่ 1 บรรยายภาพพิธีเปิดการจัดกิจกรรมโครงการฯ



ภาพที่ 2 บรรยายภาพการอบรม



ภาพที่ 3 บรรยากาศการฝึกปฏิบัติ

5.2 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

ผลการดำเนินงานโครงการชาวปากเกร็ดรู้ทันป้องกันอัมพาต จังหวัดนนทบุรี สามารถวัดระดับความสำเร็จได้ตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายที่กำหนดไว้ ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	รวมทั้งสิ้น	
		เป้าหมาย	ผลการดำเนินการ
ผลผลิต (Output)			
1. เสิ่งปริมาณ : จำนวนผู้เข้ารับบริการ	คน	40	41
2. เสิ่งคุณภาพ : ร้อยละความพึงพอใจของผู้เข้ารับบริการในกระบวนการให้บริการ	ร้อยละ	86	90.24
3. เสิ่งเวลา : ร้อยละของโครงการ/กิจกรรมที่แล้วเสร็จตามระยะเวลาที่กำหนด	ร้อยละ	90	100
4. เสิ่งต้นทุน : ต้นทุน/ค่าใช้จ่ายของการให้บริการวิชาการแก่สังคมตามงบประมาณ	บาท	7,480	7,480

ผลลัพธ์ (Outcome)			
1. เชิงปริมาณ : ร้อยละของผู้เข้ารับบริการนำความรู้ไปใช้ประโยชน์	ร้อยละ	80	82.92
2. เชิงคุณภาพ : ร้อยละความพึงพอใจของผู้เข้ารับบริการโครงการวิชาการ แก้สังคม	ร้อยละ	80	85.36

6. ผู้รับบริการ/หน่วยงาน ได้รับความรู้/ประโยชน์ ดังนี้

6.1 ประชาชนในพื้นที่เป้าหมายได้รับความรู้ในการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคหลอดเลือด

สมอง

6.2 ประชาชนในพื้นที่เป้าหมายได้รับความรู้ในการสังเกตอาการแสดงที่ผิดปกติซึ่งเป็นสัญญาณ

เตือนว่าเป็นโรคหลอดเลือดสมองและนำไปขยายผลยังครอบครัวและชุมชนต่อไปได้

7. สรุปโดยภาพรวม และความคิดเห็นของผู้รับบริการ

สรุปภาพรวมการดำเนินโครงการชาวปากเกร็ดรู้ทันป้องกันอัมพาต จังหวัดนนทบุรี พบว่า ผู้มารับบริการมีความพึงพอใจในภาพรวมอยู่ในระดับมากที่สุด โดยให้เหตุผลว่า จากการฝึกอบรมทำให้ได้รับความรู้เกี่ยวกับประเภทของโรคหลอดเลือดสมอง อาการแสดงของโรคหลอดเลือดสมอง ปัจจัยเสี่ยงในการเกิดโรคทั้งที่ควบคุมได้ และควบคุมไม่ได้ ความพิการที่หลงเหลือจากการเกิดโรคหลอดเลือดสมอง และการใช้แบบประเมินความเสี่ยงของการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดซึ่งสามารถนำไปประยุกต์ใช้กับบุคคลอื่นในครอบครัวเพื่อเฝ้าระวังความเสี่ยงของการเกิดโรคหลอดเลือดสมอง

ภาคผนวก ข

สำเนาบันทึกรื้อความเกี่ยวกับตัวบุคคล หนังสือเชิญ และคำสั่งต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน
โครงการฯ สำเนา แบบฟอร์ม รด.บส 1 และ รด.บส. 2

เลขที่.....
รหัสโครงการ.....หมวดรายจ่าย.....
จำนวนเงิน.....บาท
() มีงบประมาณ () มีงบประมาณไม่เพียงพอ
(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่



ส่วนราชการ สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ โทร. 8036-7

ที่ อว 0602.26/ พิเศษ วันที่ กรกฎาคม 2567

เรื่อง ขอส่งหลักฐานเพื่อขอใช้สัญญาออมเงินและขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน

ตามที่ข้าพเจ้า อาจารย์ ดร.คันสนีย์ รัตนวราหะ ได้ยืมเงินรายได้ของมหาวิทยาลัยเพื่อเป็นค่าใช้จ่าย
โครงการบริการวิชาการแก่สังคม ประจำปีงบประมาณ 2567 เรื่อง โครงการชาวปากเกร็ดรู้ทันป้องกันอัมพาต
ในระหว่างที่ 28 มิถุนายน 2567 ตามเลขที่ขอยืมเงิน 207BR67080025 สัญญายืมเงินเลขที่ 21/67/02746
จำนวนเงิน 7,480 บาท ตามคำสั่ง/ บันทึทที่ _____ - _____ ลงวันที่ _____ - _____.

บัดนี้ ได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้วจึงขอส่งหลักฐานเพื่อขอใช้สัญญาออมเงินและขออนุมัติเบิกจ่ายเงินตามเอกสารซึ่งแนบมาพร้อม ดังนี้

1	ใบสำคัญ	จำนวน	7,480	บาท
2	เงินเหลือจ่าย/จ่ายเกิน	จำนวน	-	บาท
	รวมเป็นเงิน	จำนวน	7,480	บาท
	(เจ็ดพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน)			

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ _____
(อาจารย์ ดร.คันสนีย์ รัตนวราหะ)

ផ្ទៃក្រឡាទឹក ២៦៨ ហិកតា

(เฉพาะเจ้าหน้าที่กองคลัง)

ใบรับใบสำคัญเลขที่ รด.....

เสนอ ผู้อำนวยการกองคลัง

ตรวจสอบแล้วเห็นสมควรอนุมัติเบิกจ่ายเงินให้แก่บุคคลดังกล่าวเป็นเงินทั้งสิ้น..... บาท

(.....) จากรายได้ของมหาวิทยาลัย หมวดค่าตอบแทน..... บาท

ค่าใช้จ่าย บาท ค่าวัสดุ บาท เพื่อชดเชยเงินยืม



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ โทร. 8036-7
ที่ อว.0602.26/ ๗41 วันที่ 21 มิถุนายน 2567
เรื่อง ขออนุมัติเลื่อนจัดโครงการบริการวิชาการแก่สังคม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายการศึกษา สนับสนุนการเรียนรู้ และวิจัย
(ผ่านประธานกรรมการประจำสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์)

ตามบันทึกที่ อว 0602.26/540 ลงวันที่ 20 พฤษภาคม 2567 สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ได้รับอนุมัติให้จัดโครงการบริการวิชาการแก่สังคม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 โครงการชาวปากเกร็ดรู้ทันป้องกันอัมพาต ในวันพฤหัสบดีที่ 20 มิถุนายน 2567 ณ ห้องประชุมของชุมชนบ้านเอื้ออาทรรัตนานิเบศร์ (ท่าอิฐ) อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี โดยมีอาจารย์ ดร.คันสนีย์ รัตนวราหะ เป็นผู้รับผิดชอบโครงการ นั้น

เนื่องจากผู้ตรวจราชการแผ่นดินจะเข้าตรวจเยี่ยมชุมชนท่าอิฐในวันพฤหัสบดีที่ 20 มิถุนายน 2567 ผู้แทนชุมชนและประชาชนในพื้นที่ต้องให้การต้อนรับ จึงทำให้ไม่สะดวกในการที่สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์จะเข้าดำเนินโครงการบริการวิชาการแก่สังคมในชุมชนดังกล่าว ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินโครงการฯ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และมีประสิทธิภาพ สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ จึงขออนุมัติเลื่อนวันจัดกิจกรรม จาก วันพฤหัสบดีที่ 20 มิถุนายน 2567 เป็น วันศุกร์ที่ 28 มิถุนายน 2567

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ จะเป็นพระคุณยิ่ง

อนุมัติ

(รองศาสตราจารย์ ดร.นราธิป ศรีรวม)

รักษาการแทนรองอธิการบดี

ฝ่ายการศึกษา สนับสนุนการเรียนรู้ และวิจัย

21 มิ.ย. 2567

(อาจารย์ ดร.คันสนีย์ รัตนวราหะ)

ผู้รับผิดชอบโครงการฯ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เปรมฤทัย น้อยหมื่นไวย)

ประธานกรรมการประจำสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ โทร. 8036-7
ที่ อว.0602.26/540 วันที่ 20 พฤษภาคม 2567
เรื่อง ขออนุมัติจัดโครงการบริการวิชาการแก่สังคม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายการศึกษา สนับสนุนการเรียนรู้ และวิจัย

ตามที่ มหาวิทยาลัยได้อนุมัติงบประมาณโครงการบริการวิชาการแก่สังคม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 โครงการชาวปากเกร็ดรู้ทันป้องกันอัมพาต สัญญาเลขที่ 25/2567 จำนวนเงิน 7,480 บาท (เจ็ดพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน) โดยมีอาจารย์ ดร.คันสนีย์ รุ่งรัตน์ธวัชชัย เป็นผู้รับผิดชอบโครงการ (รายละเอียดดังเอกสารแนบ 1) นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินโครงการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ จึงขออนุมัติดำเนินการโครงการ ดังนี้

1. ขออนุมัติจัดโครงการบริการวิชาการแก่สังคม “โครงการชาวปากเกร็ดรู้ทันป้องกันอัมพาต” ในวันพฤหัสบดีที่ 20 มิถุนายน 2567 ณ ห้องประชุม ชุมชนบ้านเอื้ออาทรรัตนานิเบศร์ (ท่าอิฐ) อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี (รายละเอียดดังเอกสารแนบ 1)

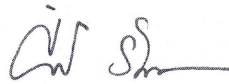
2. ขออนุมัติแต่งตั้งวิทยากร (อภิปรายและฝึกปฏิบัติ) จำนวน 6 ราย ดังนี้

- 2.1 อาจารย์ ดร.คันสนีย์ รัตนวราหะ
- 2.2 ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เปรมฤทัย น้อยหมื่นไวย
- 2.3 ผู้ช่วยศาสตราจารย์ พันตรีหญิง ดร.นภาพิณ จันทขัมมา
- 2.4 ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พทยา แก้วสาร
- 2.5 อาจารย์ สุพัตรา ช่างสุพรรณ
- 2.6 นางสาวปิยดา เชื้อตา

3. ขออนุมัติให้นางสาวปิยดา เชื้อตา อยู่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการเพื่อเตรียมจัดเอกสารวัสดุอุปกรณ์ ก่อนวันจัดโครงการในวันเสาร์ที่ 15 เดือนมิถุนายน พ.ศ. 2567 เวลา 08.30-16.30 น. เป็นกรณีพิเศษ โดยมีอาจารย์ ดร.คันสนีย์ รัตนวราหะ ผู้รับผิดชอบโครงการ เป็นผู้ควบคุม

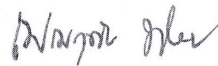
ทั้งนี้ ค่าใช้จ่ายในการจัดโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการดังกล่าวเบิกจ่ายจาก งบประมาณเงินรายได้ ประจำปีงบประมาณ 2567 ผลผลิต ข1.2.1(0)-1.1/15021 การบริหารงานบริการทางวิชาการแก่สังคม งบรายจ่ายอื่น รหัส 550348 ค่าใช้จ่ายสำหรับรายจ่ายอื่น สำนักการศึกษาต่อเนื่อง ตามระเบียบ มสธ. ว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินรายได้ของมหาวิทยาลัย (ฉบับที่ 10) พ.ศ. 2545 (รายละเอียดดังเอกสารแนบ 2)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ จะเป็นพระคุณยิ่ง



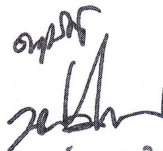
(อาจารย์ ดร.ศันสนีย์ รัตนวราหะ)

ผู้รับผิดชอบโครงการฯ



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เปรมฤทัย น้อยหมื่นไวย)

ประธานกรรมการประจำสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์



(รองศาสตราจารย์ ดร.นราธิป ศรีราม)

รักษาการแทนรองอธิการบดี

ฝ่ายการศึกษา สนับสนุนการเรียนรู้ และวิจัย

21 พ.ค. 2567



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ โทร. 8036-7
ที่ อว.0602.26/540 วันที่ 20 พฤษภาคม 2567
เรื่อง ขออนุมัติจัดโครงการบริการวิชาการแก่สังคม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายการศึกษา สนับสนุนการเรียนรู้ และวิจัย

ตามที่ มหาวิทยาลัยได้อนุมัติงบประมาณโครงการบริการวิชาการแก่สังคม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 โครงการชาวปากเกร็ดรู้ทันป้องกันอัมพาต สัญญาเลขที่ 25/2567 จำนวนเงิน 7,480 บาท (เจ็ดพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน) โดยมีอาจารย์ ดร.คันสนีย์ รัตนวราหะ เป็นผู้รับผิดชอบโครงการ (รายละเอียดดังเอกสารแนบ 1) นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินโครงการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ จึงขอ อนุมัติดำเนินการโครงการ ดังนี้

1. ขออนุมัติจัดโครงการบริการวิชาการแก่สังคม “โครงการชาวปากเกร็ดรู้ทันป้องกันอัมพาต” ในวันพฤหัสบดีที่ 20 มิถุนายน 2567 ณ ห้องประชุม ชุมชนบ้านเอื้ออาทรรัตนนิบะร์ (ท่าอิฐ) อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี (รายละเอียดดังเอกสารแนบ 1)
2. ขออนุมัติแต่งตั้งวิทยากร (อภิปรายและฝึกปฏิบัติ) จำนวน 6 ราย ดังนี้
 - 2.1 อาจารย์ ดร.คันสนีย์ รัตนวราหะ
 - 2.2 ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เปรมฤทัย น้อยหมื่นไวย
 - 2.3 ผู้ช่วยศาสตราจารย์ พันตรีหญิง ดร.นภาพัณ จันทขัมมา
 - 2.4 ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พัทยา แก้วสาร
 - 2.5 อาจารย์ สุพัตรา ช่างสุพรรณ
 - 2.6 นางสาวปิยดา เชื้อตา
3. ขออนุมัติให้นางสาวปิยดา เชื้อตา อยู่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการเพื่อเตรียมจัดเอกสารวัสดุอุปกรณ์ ก่อนวันจัดโครงการในวันเสาร์ที่ 15 เดือนมิถุนายน พ.ศ. 2567 เวลา 08.30-16.30 น. เป็นกรณีพิเศษ โดยมีอาจารย์ ดร.คันสนีย์ รัตนวราหะ ผู้รับผิดชอบโครงการ เป็นผู้ควบคุม

ทั้งนี้ ค่าใช้จ่ายในการจัดโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการดังกล่าวเบิกจ่ายจาก งบประมาณเงินรายได้ ประจำปีงบประมาณ 2567 ผลผลิต ข1.2.1(0)-1.1/15021 การบริหารงานบริการทางวิชาการแก่สังคม งบรายจ่ายอื่น รหัส 550348 ค่าใช้จ่ายสำหรับรายจ่ายอื่น สำนักการศึกษาต่อเนื่อง ตามระเบียบ มสธ. ว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินรายได้ของมหาวิทยาลัย (ฉบับที่ 10) พ.ศ. 2545 (รายละเอียดดังเอกสารแนบ 2)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ จะเป็นพระคุณยิ่ง



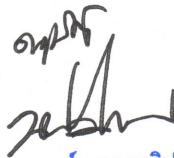
(อาจารย์ ดร.ศันสนีย์ รัตนวราหะ)

ผู้รับผิดชอบโครงการฯ



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เปรมฤทัย น้อยหมื่นไวย)

ประธานกรรมการประจำสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์



(รองศาสตราจารย์ ดร.นราธิป ศรีราม)

รักษาการแทนรองอธิการบดี

ฝ่ายการศึกษา สนับสนุนการเรียนรู้ และวิจัย

21 พ.ค. 2567



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานการศึกษาต่อเนื่อง ฝ่ายบริการเผยแพร่ทางไกล โทร. 7726

ที่ อว 0602.08(01)/ 314

วันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2567

เรื่อง แจ้งสัญญาโครงการบริการวิชาการแก่สังคม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

เรียน อาจารย์ ดร.คันสนีย์ รุ่งรัตน์ธวัชชัย (สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์)

ตามที่ท่านได้เสนอคำขอของงบประมาณโครงการบริการวิชาการแก่สังคม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 จากที่ประชุมคณะกรรมการประจำสำนักงานการศึกษาต่อเนื่อง ครั้งที่ 2/2566 เมื่อวันที่พฤหัสบดีที่ 21 ธันวาคม 2566 ได้พิจารณาอนุมัติให้ดำเนินโครงการ และได้เสนอท่านอธิการบดีลงนามตามแบบสัญญารับทุนโครงการบริการวิชาการแก่สังคม งบประมาณเงินรายได้มหาวิทยาลัยเรียบร้อยแล้ว ดังนี้

สัญญา เลขที่	ชื่อโครงการ	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ (บาท)
25/2567	โครงการ “ชาวปากเกร็ดรู้ทันป้องกันอัมพาต”	อ.ดร.คันสนีย์ รุ่งรัตน์ธวัชชัย	7,480

ในการนี้ สำนักงานการศึกษาต่อเนื่องขอส่งรายละเอียดโครงการและแบบสัญญารับทุน (ฉบับจริง) โครงการบริการวิชาการแก่สังคม งบประมาณเงินรายได้มหาวิทยาลัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 และเอกสารที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ท่านได้ใช้เป็นเอกสารประกอบในการดำเนินงาน ดังนี้

- เอกสารชี้แจงการยืมเงินที่เกี่ยวข้อง แบบฟอร์มการยืมเงิน รด.บส.4 รด.บส. 6 ตัวอย่างการยืมเงินงวดที่ 1 และตัวอย่างการเบิกจ่ายเงินงวดที่ 2
- แบบฟอร์มการติดตามผลการดำเนินงานโครงการ ซึ่งหัวหน้าโครงการต้องดำเนินการกรอกข้อมูลรายงานผลการดำเนินงาน ทุก 2 เดือน โดยส่งข้อมูลไปยังฝ่ายบริการเผยแพร่ทางไกล สำนักงานการศึกษาต่อเนื่อง และจัดส่งเป็นไฟล์เวิร์ดไปที่อีเมล sspd.stou@gmail.com
- แบบฟอร์ม รด.บส.7 สรุปบทคัดย่อโครงการ พร้อมจัดทำคลิป VDO การจัดกิจกรรมโครงการ ความยาวไม่เกิน 3 นาที เพื่อนำข้อมูลโครงการบริการวิชาการแก่สังคมเผยแพร่ขึ้นเว็บไซต์ต่อไป

อนึ่ง ขอให้ท่านดำเนินงานตามแผนที่กำหนดไว้ โดยศึกษาหลักเกณฑ์การรายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน และการเบิกจ่ายงบประมาณเงินรายได้ โครงการบริการวิชาการแก่สังคม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ได้ที่ QR Code ด้านล่าง ทั้งนี้ ในการดำเนินการยืมเงินทตรงจ่าย / เบิกจ่ายเงิน สำนักงานการศึกษาต่อเนื่องจะดำเนินการตัดยอดเงินในระบบ 3 มิติ ซึ่งท่านสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มและข้อมูลต่าง ๆ ได้ที่ <https://www.stou.ac.th/study/sumrit/ASSP/index.asp> หรือสามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่นายอภิญ ธารณอรณลิน และนางสาวศุภลักษณ์ ชันนาค โทร. 7726, 08 6172 1224

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไปด้วย จะขอบคุณยิ่ง



สแกน QR Code

โครงการบริการวิชาการแก่สังคม

(รองศาสตราจารย์ ดร.ชนกนารถ บุญวัฒน์กุล)

ผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษาต่อเนื่อง

สัญญารับทุน โครงการบริการวิชาการแก่สังคม งบประมาณเงินรายได้ของมหาวิทยาลัย

โครงการชาวปากเกร็ดรู้ทันป้องกันอัมพาต

Stroke Prevention in Pak Kret District

ประจำปีงบประมาณ 2567

สัญญาเลขที่ 25 /2567

หนังสือสัญญานี้ได้ทำเมื่อวันที่ 30 มกราคม 2567 ณ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช ระหว่าง มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช โดย ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พนมพัทธ์ สมิตานนท์ กรรมการสภามหาวิทยาลัย รักษาการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้ให้ทุน” ฝ่ายหนึ่ง กับผู้ดำเนินการโครงการบริการวิชาการแก่สังคม โดย อาจารย์ ดร.คันสนีย์ รุ่งรัตนวัชชัย

เลขประจำตัวประชาชน

3

 -

6	1	9	9
---	---	---	---

 -

0	0	0	0	7
---	---	---	---	---

 -

5	4
---	---

 -

8

 ตำแหน่ง อาจารย์

อายุ 49 ปี สังกัด สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม อยู่บ้านเลขที่ 19/157 หมู่ที่ 2 ซอยแจ้งวัฒนะ 14 ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลคลองเกลือ อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี ตามหนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี) ลงวันที่-..... ต่อไปนี้ในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้รับทุน” อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงทำสัญญาดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้ให้ทุนตกลงให้ทุนโครงการบริการวิชาการแก่สังคม ให้แก่ผู้รับทุน ตามประกาศ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช งบประมาณเงินรายได้ของมหาวิทยาลัย จำนวน 7,480 บาท (เจ็ดพันสี่ร้อยแปดสิบ บาทถ้วน) เพื่อดำเนินโครงการบริการวิชาการแก่สังคม งบประมาณเงินรายได้ของมหาวิทยาลัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 โดยมีระยะเวลาดำเนินการของโครงการ 8 เดือน นับตั้งแต่วันที่ 30 มกราคม พ.ศ.2567 ถึง วันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2567 ตามรายละเอียดต่อท้ายสัญญานี้ และให้ถือรายละเอียดต่อท้ายสัญญานี้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้ด้วย

ข้อ 2 ผู้รับทุนยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ มติ คำสั่ง หลักเกณฑ์ หรือแนวปฏิบัติใด ๆ ของผู้ให้ทุน ซึ่งมีอยู่ ณ วันทำสัญญานี้ และที่จะมีขึ้นในอนาคต โดยให้ถือว่าข้อบังคับ ระเบียบ มติ คำสั่ง หลักเกณฑ์ หรือแนวปฏิบัติ ดังกล่าวนั้นเป็นส่วนหนึ่งของข้อตกลงทำสัญญานี้

ข้อ 3 ผู้รับทุนจะดำเนินโครงการตามระยะเวลาที่ได้รับอนุมัติจากผู้ให้ทุน และผู้ให้ทุนสงวนสิทธิที่จะเปลี่ยนแปลงได้ตามที่เห็นสมควร

ข้อ 4 ผู้รับทุนจะต้องส่งรายงานผลการดำเนินงานฉบับสมบูรณ์ของโครงการเสนอต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตาม ระยะเวลาที่กำหนดต่อท้ายสัญญานี้ หรือภายในระยะเวลาที่ผู้ให้ทุนกำหนด

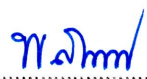
ข้อ 5 ในกรณีที่ผู้รับทุนประพตติผิตสัญญาข้อ 1 หรือข้อ 2 หรือข้อ 3 หรือกรณีที่ผู้ให้ทุนพิจารณาเห็นว่ามีความจำเป็นในทางราชการที่จะให้ผู้รับทุนยกเลิกโครงการ ผู้รับทุนจะต้องยุติโครงการทันที

ความเสียหายใดๆ อันเนื่องมาจากการที่ผู้รับทุนไม่ปฏิบัติตามวรรคก่อน ผู้รับทุนยินยอมรับผิดชอบใช้เงินคืนภายในระยะเวลาที่ผู้ให้ทุนกำหนด เว้นแต่กรณีเกิดจากฝ่ายผู้ให้ทุน

ข้อ 6 ในกรณีที่ผู้รับทุนต้องชดใช้เงินคืนให้แก่ผู้ให้ทุน แต่มิได้ชดใช้เงินภายในระยะเวลาที่ผู้ให้ทุนกำหนด ผู้รับทุนยินยอมให้ผู้ให้ทุนหักเงินเดือนหรือเงินได้อื่น ๆ ที่ได้รับจากทางราชการ เพื่อชดใช้เงินทุนคืนให้แก่ผู้รับทุนตามจำนวนเงินที่ได้รับจากผู้ให้ทุนหรือตามจำนวนเงินที่ผู้ให้ทุนกำหนด

สัญญานี้ทำขึ้น 2 ฉบับ คู่สัญญาทั้ง 2 ฝ่ายได้อ่าน และเข้าใจข้อความในสัญญานี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้องตรงตามความประสงค์ทุกประการ

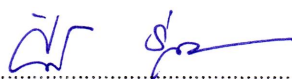
จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ผู้ให้ทุนถือไว้ 1 ฉบับโดยเก็บไว้ที่กองคลัง และผู้รับทุนถือไว้ 1 ฉบับ

(ลงนาม)  ผู้ให้ทุน

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พนมพัทธ์ สมิตานนท์)

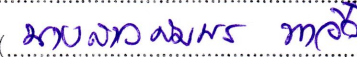
กรรมการสภามหาวิทยาลัย

รักษาการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช

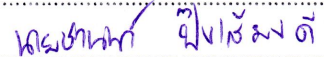
(ลงนาม)  ผู้รับทุน

(อาจารย์ ดร.คันสนีย์ รุ่งรัตนธวัชชัย)

(ลงนาม)  พยาน

(..... )

(ลงนาม)  พยาน

(..... )

แบบคำขอโครงการบริการวิชาการแก่สังคม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
(แบบให้เปล่า)

1. ชื่อโครงการ (ภาษาไทย) “ชาวปากเกร็ดรู้ทันป้องกันอัมพาต”

(ภาษาอังกฤษ) Stroke Prevention in Pak Kret District

2. เป้าหมายสอดคล้องกับยุทธศาสตร์มหาวิทยาลัย (โปรดระบุได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ☒ วิชาชีพเชิงบูรณาการที่ตอบสนองต่อการพัฒนาชุมชน สังคมและประเทศชาติให้เข้มแข็ง
- ☐ วิชาชีพที่บูรณาการกับการเรียนการสอนต่อการพัฒนาชุมชน สังคม
- ☐ วิชาชีพที่ก่อให้เกิดความยั่งยืนในการดำเนินงานจากการได้รับการบริการวิชาการของมหาวิทยาลัย
- ☐ วิชาชีพที่ส่งเสริมให้เกิดชุมชนสังคมแห่งการเรียนรู้และสังคมฐานความรู้
- ☐ โครงการสอดคล้องกับการจัดอันดับมหาวิทยาลัยสีเขียวโลก “UI Green Metric World University Ranking”

3. ผู้รับผิดชอบโครงการ อาจารย์ ดร.คันสนีย์ รุ่งรัตน์รัชชัย...สังกัด สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

เบอร์โทรศัพท์ 097-152-4000 E-mail sansani.run@stou.ac.th

รายนามคณะทำงาน คณาจารย์สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มสธ. สังกัด สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

4. หลักการและเหตุผล

ข้อมูลจากองค์การอนามัยโลกในปี 2565 พบว่าความชุกของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองทั่วโลกอยู่ที่ประมาณ 101 ล้านคน โดยมีผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองรายใหม่มากกว่า 12.2 ล้านคนทุกปี ความชุกของโรคหลอดเลือดสมองในสหรัฐอเมริกาพบมีมากกว่า 795,000 คน โดยมีผู้ป่วยใหม่ประมาณ 610,000 ราย หรือมีผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเกิดขึ้นทุกๆ 40 วินาที (ศูนย์ป้องกันโรคเรื้อรังและส่งเสริมสุขภาพแห่งชาติ โรคหัวใจและโรคหลอดเลือดสมอง, 2566)สำหรับประเทศไทย กรมควบคุมโรคประเมินความเสี่ยงของการเกิดโรคหลอดเลือดสมองพบว่า ประชาชนมีโอกาสเกิดโรค 1 คนใน 4 คน (National Institute for Emergency Medicine, 2565) การศึกษาพบว่าในช่วงปี 2560-2565 อัตราการเกิดผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองอายุ 15 ปีขึ้นไป เพิ่มขึ้นจาก 278.49 เป็น 330.72 ต่อ 100,000 ประชากร (Tiamkao, 2022) และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องในอนาคต โดยกลุ่มประเทศรายได้ต่ำถึงปานกลางจะมีอัตราการสูญเสียสุขภาพะปรับฐานอายุมากกว่ากลุ่มประเทศรายได้ปานกลางถึงรายได้สูงถึง 3.5 เท่า(Feigin et al., 2021)

แม้ว่าการใช้ยาละลายลิ่มเลือด และการรับการรักษาในหอผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองจะเป็นแนวทางมาตรฐานในการรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และระบบการรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองจะได้รับการพัฒนาจนก้าวหน้าเป็นอย่างมากจนอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยลดลง แต่ผู้ป่วยร้อยละ 15-30 ที่รอดชีวิตจากโรคหลอดเลือดสมองมีความพิการ (Yang et al., 2021) จากการศึกษาความพิการของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่กลับไปอยู่ในชุมชน พบว่า ประมาณร้อยละ 50 ของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองจะมีอ่อนแรงครึ่งซีก ร้อยละ 30-65 เดินด้วยตัวเองไม่ได้ ร้อยละ 12-19 (Cauraugh & Kim, 2003; Kirshner, 2009) มีปัญหาด้านการสื่อสาร ร้อยละ 7-77% (Frederick, Jacobs, Adams-Mitchell, & Ellis, 2022) และร้อยละ 30-42.2 มีภาวะซึมเศร้าภายใน

6 เดือนหลังเกิดโรคหลอดเลือดสมอง และเมื่อระยะเวลาผ่านไป ผู้ป่วยไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้จะยังมีภาวะซึมเศร้าเพิ่มขึ้น (Kirshner, 2009; López-Espuela et al., 2020) มีปัญหาที่ระบบประสาทสัมผัส เช่น ปัญหาการมองเห็น ร้อยละ 3.6 ปัญหาการได้ยิน ร้อยละ 1.4 ปัญหาด้านจิตเวช ร้อยละ 2.2 (Ju, Lee, Choi, & Kim, 2022) และมีความผิดปกติด้านอารมณ์ เช่น มีภาวะซึมเศร้าร้อยละ 33 มีภาวะ Fatigue ร้อยละ 40-74 (Naghavi, Koffman, Lin, & Du, 2019) ดังนั้น เป้าหมายที่สำคัญที่สุดของระบบการให้บริการสุขภาพในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองนอกเหนือจากการให้การดูแลในระยะเฉียบพลันเพื่อลดอัตราการเสียชีวิตแล้ว ประชาชนที่ยังไม่เกิดโรคควรตระหนักถึงสถานการณ์ของโรคที่กำลังดำเนินอยู่ในปัจจุบัน และมีความรู้ในการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันตนเองให้ปราศจากโรค และมีความรู้เกี่ยวกับอาการแสดงของโรคหลอดเลือดสมองเพื่อเข้าสู่กระบวนการรักษาได้อย่างทันท่วงที

ความพิการที่เกิดขึ้นภายหลังจากการเกิดโรคหลอดเลือดสมองส่งผลกระทบต่อการดำเนินชีวิตเนื่องจากความสามารถในการดูแลตัวเองลดลง และคุณภาพชีวิตลดลง บางคนอาจไม่สามารถกลับไปทำงานได้ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในผู้ป่วยที่มีอายุน้อยเนื่องจากผู้ป่วยจะต้องอยู่ในภาวะที่ต้องพึ่งพิงสังคมทำให้ประเทศสูญเสียผลิตภาพและงบประมาณด้านสาธารณสุขอย่างมีนัยสำคัญ โรคหลอดเลือดสมองเป็นสาเหตุสำคัญที่ทำให้ประชากรประมาณ 5 ล้านคนในสหรัฐอเมริกาต้องทนกับความสูญเสียไปตลอดชีวิต (Ju et al., 2022) ส่วนประเทศไทย พบว่า ในวันที่ออกจากโรงพยาบาล ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองส่วนใหญ่ไม่มี Neurological recovery และ functional recovery และร้อยละ 70 ยังมีความพิการเล็กน้อยถึงรุนแรง (Koositamongkol, Sindhu, Pinyopasakul, Nilanont, & Redman, 2013) ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่มีความพิการขั้นรุนแรงไม่สามารถดูแลตัวเองได้ภายในเดือนแรกหลังเกิดอาการ จะส่งผลกระทบทั้งต่อตนเอง ครอบครัว สังคม และเศรษฐกิจโดยรวม และยังเป็นสาเหตุสำคัญของการสูญเสียปีสุขภาวะของคนไทย (Yingkijisathavorn & Harnphadungkit, 2020)

ดังนั้น ในฐานะสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราชเป็นสถาบันการศึกษา และให้บริการวิชาการโดยบูรณาการศาสตร์ทางการแพทย์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องเพื่อส่งเสริมให้ชุมชนมีความเข้มแข็ง และสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้ จึงเห็นความสำคัญของมิติสุขภาพในแง่ของการส่งเสริมสุขภาพให้ผู้ที่มิสุขภาพปฏิบัติตัวอย่างถูกต้อง ไม่อยู่ในกลุ่มเสี่ยงต่อการเจ็บป่วยด้วยโรคใดโรคหนึ่งและต้องส่งเสริมให้ตนเองมีสุขภาพดียิ่งขึ้น รวมถึงการป้องกันโรคซึ่งบุคคลที่มีสุขภาพจะเป็นผู้ที่มีพฤติกรรมป้องกันโรคในระดับที่ 1 โดยปริยาย จึงได้จัดทำโครงการ “ชาวปากเกร็ดรู้ทันป้องกันอัมพาต” เพื่อส่งเสริมสุขภาพและป้องกันการเกิดโรคหลอดเลือดสมองขึ้น

5. วัตถุประสงค์

- 5.1 เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่เป้าหมายทราบถึงสถานการณ์ความรุนแรงของโรคหลอดเลือดสมองในปัจจุบัน
- 5.2 เพื่อให้ความรู้ในการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพ และป้องกันโรคหลอดเลือดสมองแก่ประชาชนในพื้นที่เป้าหมาย
- 5.3 เพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับอาการแสดงที่ผิดปกติซึ่งเป็นสัญญาณเตือนว่าเป็นโรคหลอดเลือดสมอง

6. กลุ่มเป้าหมาย

กลุ่มเป้าหมาย : ประชาชนวัยทำงานถึงวัยสูงอายุ

ปริมาณกลุ่มเป้าหมาย : 40 คน

พื้นที่กลุ่มเป้าหมาย : ชุมชนใน อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี

อื่นๆ ระบุ -

7. สถานที่ให้บริการวิชาการ ลานอเนกประสงค์ในเขตพื้นที่ อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี

8. ระยะเวลาโครงการ เริ่มต้นปี เมษายน พ.ศ. 2567 สิ้นสุด ภายในเดือน มิถุนายน พ.ศ. 2567 (ไม่ควรเกิน 1 ปี)

9. เป้าหมายผลผลิต และตัวชี้วัด

ผลผลิต / ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ปีงบประมาณ พ.ศ.			
		ไตรมาสที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาสที่ 2 (ม.ค. - มี.ค.)	ไตรมาสที่ 3 (เม.ย. - มิ.ย.)	ไตรมาสที่ 4 (ก.ค. - ก.ย.)
ผลผลิตที่ 1: การให้ความรู้ในการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันการเกิดโรคหลอดเลือดสมอง					
ตัวชี้วัด					
เชิงปริมาณ :					
1. จำนวนผู้เข้าร่วมอบรม				40 คน	
2. จำนวนครั้งการอบรม				1 ครั้ง	
เชิงคุณภาพ					
1. ร้อยละความพึงพอใจของผู้เข้ารับบริการ	ร้อยละ			90	
2. ร้อยละผู้เข้ารับบริการที่มีความรู้ในการ ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคหลอดเลือด สมอง	ร้อยละ			90	
3. ร้อยละผู้เข้ารับบริการที่มีความรู้เกี่ยวกับ อาการแสดงของโรคหลอดเลือดสมอง	ร้อยละ			90	
เชิงเวลา :					
1. ดำเนินการตามระยะเวลาที่กำหนด	ร้อยละ			100	
2. ส่งมอบงานตามที่กำหนด	ร้อยละ			100	
เชิงต้นทุน :					
1. ใช้งบประมาณตามที่ได้รับ	ร้อยละ			100	

10. แผนการดำเนินงาน

ผลผลิต / กิจกรรม	หน่วยนับ	แผนการดำเนินงานกิจกรรม			
		ไตรมาสที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาสที่ 2 (ม.ค. - มี.ค.)	ไตรมาสที่ 3 (เม.ย. - มิ.ย.)	ไตรมาสที่ 4 (ก.ค. - ก.ย.)
ผลผลิตที่ 1 การให้ความรู้ในการส่งเสริม สุขภาพและป้องกันการเกิดโรคหลอดเลือด สมอง					
กิจกรรม 1. ประชุมเพื่อวางแผนการดำเนิน โครงการกับผู้ร่วมโครงการและวิทยากร				1	
กิจกรรม 2. ให้ความรู้กับประชาชนในพื้นที่				1	

ผลผลิต / กิจกรรม	หน่วยนับ	แผนการดำเนินงานกิจกรรม			
		ไตรมาสที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาสที่ 2 (ม.ค. - มี.ค.)	ไตรมาสที่ 3 (เม.ย. - มิ.ย.)	ไตรมาสที่ 4 (ก.ค. - ก.ย.)
เป้าหมาย					

11. งบประมาณเงินอุดหนุน

7,480

หน่วย : บาท

งบรายจ่าย / รายการ	งบประมาณปี พ.ศ. 2567			
	ไตรมาสที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาสที่ 2 (ม.ค. - มี.ค.)	ไตรมาสที่ 3 (เม.ย. - มิ.ย.)	ไตรมาสที่ 4 (ก.ค. - ก.ย.)
เงินอุดหนุนค่าใช้จ่ายดำเนินงาน				
ค่าตอบแทน			1,550	
1) ค่าตอบแทนวิทยากรบรรยาย/อภิปราย (ภายใน) (300 บาท x 1 วัน x 1 คน x 2 ชั่วโมง)			600	
2) ค่าตอบแทนวิทยากรกลุ่ม (ภายใน) (300 บาท x 1 วัน x 2 คน x 1 ชั่วโมง)			600	
4) ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานล่วงเวลาราชการ (350 บาท x 1 วัน x 1 คน)			350	
1.2 ค่าใช้สอย			3,530	
6) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (40 บาท x 1 มื้อ x 1 วัน x 43 คน)			1,730	
8) ค่าเช่าห้องประชุมพร้อมอุปกรณ์ (1,800 บาท x 1 วัน)			1,800	
1.3 ค่าวัสดุ			2,400	
9) ค่าวัสดุ (ปากกา 40x14)			600	
9) ค่าจัดทำเอกสารสื่อประกอบการฝึกอบรม (40 ชุด x 45 บาท)			1,800	

*หมายเหตุ งบประมาณทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้

12. แผนการเบิกจ่ายเงิน

งวดที่	ภาระงานที่ต้องส่ง	จำนวน (บาท)
1	เตรียมงานและจัดการอบรม	7,480
2	ประเมินผลและจัดทำรายงานฉบับสมบูรณ์	0
รวมทั้งสิ้น	(เจ็ดพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน)	7,480

13. ผลลัพธ์ / ผลกระทบของการดำเนินโครงการ

- 13.1 ประชาชนในพื้นที่เป้าหมายได้รับความรู้ในการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง
- 13.2 ประชาชนในพื้นที่เป้าหมายได้รับความรู้ในการสังเกตอาการแสดงที่ผิดปกติซึ่งเป็นสัญญาณเตือนว่าเป็นโรคหลอดเลือดสมองและนำไปขยายผลยังครอบครัวและชุมชนต่อไปได้
- 13.3 คณาจารย์ในสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ และมหาวิทยาลัยได้เครือข่ายสุขภาพและให้บริการวิชาการแก่สังคม โดยเน้นการมีส่วนร่วมของชุมชน

14. กรณีโครงการที่มุ่งตอบสนองด้านการเรียนการสอนในชุดวิชา ให้ระบุด้วยว่าเป็นชุดวิชาใด

รหัสชุดวิชา 51110 การพยาบาลผู้ใหญ่ และชุดวิชา 51111 การฝึกปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่

15. การรายงานผลการดำเนินงาน และการใช้จ่ายเงิน ให้รายงานตามแบบฟอร์มและระยะเวลาที่สำนักการศึกษา ต่อเนื่องกำหนด พร้อมจัดทำคลิป VDO การจัดกิจกรรมโครงการ ความยาวไม่เกิน 3 นาที และเอกสารสรุป ประเด็นสำคัญของโครงการ

16. โครงการ “ชาวปากเกร็ดรู้ทันป้องกันอัมพาต” ผ่านความเห็นชอบจาก คณะกรรมการประจำสาขาวิชา พยาบาลศาสตร์ เมื่อวันที่ 14 พฤศจิกายน 2566

*หมายเหตุ แนบกำหนดการฝึกอบรม / สัมมนา มาด้วย

กำหนดการฝึกอบรม
 “ชาวปากเกร็ดรู้ทันป้องกันอัมพาต” อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี
 28 มิถุนายน 2567

ช่วงเวลา	กิจกรรม	ผู้เข้าร่วมกิจกรรม
08.30 - 09.00	พิธีเปิดกิจกรรมโดยประธานกรรมการประจำสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ - แบบประเมินความรู้ในการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง และสัญญาณเตือนโรคหลอดเลือดสมอง	- ประธานกรรมการประจำสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ - ทีมวิทยากร - ประชาชนในพื้นที่เป้าหมาย จำนวน 40 คน - จันท รพ สต และ อสม.
09.00 - 11.00	- อภิปรายสถานการณ์โรคหลอดเลือดสมองในปัจจุบัน - การส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง - สัญญาณเตือนโรคหลอดเลือดสมอง	- อ.ดร.ศันย์สนี รัตนวราหะ - ประชาชนในพื้นที่เป้าหมาย จำนวน 40 คน - จันท. รพ. สต. และ อสม.
11.00 - 12.00	- บรรยาย ฝึกปฏิบัติ กิจกรรมกลุ่ม 1. แบบประเมิน Thai CVD Risk Score 2. การส่งเสริมสุขภาพในบุคคลที่มีสุขภาวะ 3. การป้องกันโรคหลอดเลือดสมองในบุคคลกลุ่มเสี่ยง 4. สัญญาณเตือนโรคหลอดเลือดสมอง B.E.F.A.S.T. และ Golden period	วิทยากรประจำกลุ่มที่ 1 1) อ.ดร.ศันย์สนี รัตนวราหะ 2) อ.สุพัตรา ช่างสุพรรณ ทีมวิทยากรประจำกลุ่มที่ 2 2. ผศ.ดร.พัทยา แก้วสาร ประชาชนในพื้นที่เป้าหมาย จำนวน 20 คน
12.15	- ตอบแบบประเมินความรู้ และความพึงพอใจ - พักรับประทานอาหารกลางวัน	

ใบสำคัญรับเงิน

ที่ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช
วันที่ 28 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2567

ข้าพเจ้า นางสาวคันฉัตร รัตนวราหะ อยู่บ้านเลขที่ 19/157 ตำบล คลองเกลือ
อำเภอ ปากเกร็ด จังหวัด นนทบุรี

เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3619900007548 เบอร์โทรศัพท์ 097-152-4000
ได้รับเงินจาก มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
ดังมีรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าตอบแทนวิทยากร อภิปรายสถานการณ์โรคหลอดเลือดสมองในปัจจุบัน	600.00
การส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง สัญญาณเตือนโรคหลอดเลือดสมอง	
การส่งเสริมสุขภาพในบุคคลที่มีสุขภาพะ	
เวลา 09.00 – 11.00 น. รวมจำนวน 2 ชั่วโมง ๆ ละ 300 บาท	
โครงการบริการวิชาการ “ชาวปากเกร็ดรู้ทันป้องกันอัมพาต”	
ชุมชนบ้านเอื้ออาทรทำอิฐ อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี	
วันศุกร์ที่ 28 มิถุนายน พ.ศ. 2567	
ณ ห้องประชุมชุมชนบ้านเอื้ออาทรทำอิฐ อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี	
รวม (บาท)	600.00

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (- หกร้อยบาทถ้วน -)

ลงชื่อ ดร.คันฉัตร รัตนวราหะ ผู้รับเงิน
(อาจารย์ ดร.คันฉัตร รัตนวราหะ)

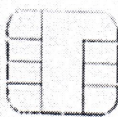
ลงชื่อ ดร.คันฉัตร รัตนวราหะ ผู้จ่ายเงิน
(อาจารย์ ดร.คันฉัตร รัตนวราหะ)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 6199 00007 54 8
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ศันสนีย์ รัตนวราหะ



Name Miss Sansani

Last name Rattanawaraha

เกิดวันที่ 23 มี.ค. 2517

Date of Birth 23 Mar. 1974

ที่อยู่ 19/157 หมู่ที่ 2 ต.คลองเกตุ

อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี

5 ก.พ. 2567

วันออกบัตร

5 Feb. 2024

Date of Issue

(นายสมชาย ชัยพันธุ์)

เจ้าพนักงานออกบัตร

22 มี.ค. 2575

วันบัตรหมดอายุ

22 Mar. 2032

Date of Expiry



1297-05-02051024

Handwritten signature in blue ink

ใบสำคัญรับเงิน

ที่ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี ๒๕๖
วันที่ ๒๘ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗

ข้าพเจ้า อยู่บ้านเลขที่ ตำบล
อำเภอ จังหวัด ๑๑๒๐

เลขบัตรประจำตัวประชาชน ๓๓๔๙๘ ๐๐๐๘๘ ๓๒๘ เบอร์โทรศัพท์ ๐๙๒ ๙๑๕ ๙๙๔๖

ได้รับเงินจาก มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
ดังมีรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าตอบแทนวิทยากรฝึกปฏิบัติ (กลุ่ม 2) ฝึกทำแบบประเมิน แบบประเมิน Color Chart	300.00
CVD Risk Score, การส่งเสริมสุขภาพในบุคคลที่มีสุขภาพะ, การป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง	
ในบุคคลกลุ่มเสี่ยง, 4. สัญญาณเตือนโรคหลอดเลือดสมอง B.E.F.A.S.T. และ Golden period	
เวลา 11.00 – 12.00 น. รวมจำนวน 1 ชั่วโมง ๆ ละ 300 บาท	
โครงการบริการวิชาการ “ชาวปากเกร็ดรู้ทันป้องกันอัมพาต”	
ชุมชนบ้านเอื้ออาทรทำอิฐ อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี	
วันศุกร์ที่ 28 มิถุนายน พ.ศ. 2567	
ณ ห้องประชุมชุมชนบ้านเอื้ออาทรทำอิฐ อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี	
รวม (บาท)	300.00

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (- สามร้อยบาทถ้วน -)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พัทยา แก้วสาร)

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน
(อาจารย์ ดร.คันสนีย์ รัตนวราหะ)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 3498 00088 32 8
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง พัทยา แก้วสาร
Name Mrs. Pattaya
Last name Kaewsarn
เกิดวันที่ 12 ก.ย. 2508
Date of Birth 12 Sep. 1965
ศาสนา พุทธ
ที่อยู่ 9/181 ต.บึงปลาคาญ อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี
11 ก.ย. 2566
วันออกบัตร 11 Sep. 2023
Date of Issue
เจ้าหน้าที่ (นายสมชาย รัตนกุล)
เจ้าหน้าที่ออกบัตร
11 ก.ย. 2574
วันหมดอายุ 11 Sep. 2031
Date of Expiry
3498-03-09111004

เสร็จแล้ว
ออกให้
28 มี.ย. 67

666 (พัทธ แก้วสาร)

ใบสำคัญรับเงิน

ที่ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช
วันที่ 28 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2567

ข้าพเจ้า ศาสตราจารย์ ช่างสุพรรณ อยู่บ้านเลขที่ 55/525 ตำบล นาคู
อำเภอ ปากเกร็ด จังหวัด นนทบุรี

เลขบัตรประจำตัวประชาชน 37205 00580 427 เบอร์โทรศัพท์ 065-054-6391

ได้รับเงินจาก มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
ดังมีรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าตอบแทนวิทยากรฝึกปฏิบัติ (กลุ่ม 1) ฝึกทำแบบประเมิน แบบประเมิน Color Chart	300.00
CVD Risk Score, การส่งเสริมสุขภาพในบุคคลที่มีสุขภาพ, การป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง	
ในบุคคลกลุ่มเสี่ยง, 4. สัญญาณเตือนโรคหลอดเลือดสมอง B.E.F.A.S.T. และ Golden period	
เวลา 11.00 – 12.00 น. รวมจำนวน 1 ชั่วโมง ๆ ละ 300 บาท	
โครงการบริการวิชาการ “ชาวปากเกร็ดรู้ทันป้องกันอัมพาต”	
ชุมชนบ้านเอื้ออาทรทำอิฐ อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี	
วันศุกร์ที่ 28 มิถุนายน พ.ศ. 2567	
ณ ห้องประชุมชุมชนบ้านเอื้ออาทรทำอิฐ อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี	
รวม (บาท)	300.00

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (- สามร้อยบาทถ้วน -)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน
(อาจารย์สุพัตรา ช่างสุพรรณ)

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน
(อาจารย์ ดร.คันสนีย์ รัตนวราหะ)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 7205 00589 42 7
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง สุพัตรา ช่างสุพรรณ
Name Mrs. Supattra
Last name Changsuphan
เกิดวันที่ 19 ม.ค. 2520
Date of Birth 19 Jan. 1977
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 55/525 หมู่ที่ 9 ต.บางพลู
อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี
3 ม.ค. 2561
วันออกบัตร 3 Jan. 2018
Date of Issue

รองศาสตราจารย์ (ศาสตราจารย์พิเศษ)
เจ้าพนักงานออกบัตร

18 ม.ค. 2569
วันบัตรหมดอายุ 18 Jan. 2026
Date of Expiry

1206-02-01031417



อ.สุพัตรา
Bib.
28 ต.ค. 67

ค่าตอบแทน

ใบสำคัญรับเงิน

ที่ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช
วันที่ 28 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2567

ข้าพเจ้า นางสาวพรศรี จิตรสุ อยู่บ้านเลขที่ 128/23 ตำบล นวกนิคม
อำเภอ เวียงหนองล่อง จังหวัด แม่ฮ่องสอน

เลขบัตรประจำตัวประชาชน 36307 00032 711 เบอร์โทรศัพท์
ได้รับเงินจาก มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
ดังมีรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าตอบแทนจำนวน 1 50 50 00 00 00 บาทถ้วน 41 00 00 00 00 00	1,640
ในวันศุกร์ ที่ 28 ธันวาคม 2567	
โครงการทบทวนปากเกร็ดระดับเอกอภินิหาร ในวาระพิเศษ	
28 ธันวาคม 2567	
ณ. อาคารประชุมศูนย์บริการวิชาการวัดอัมพวัน (ท่าอึ้ง)	
อ. แม่ฮ่องสอน	
รวม (บาท)	1,640

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (หนึ่งพันหกสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ พรศรี จิตรสุ ผู้รับเงิน
(นางสาวพรศรี จิตรสุ)

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน
(ดร. อ. สันติ วัฒนาวรรณ)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 6307 00032 71 1
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. พรศรี จันทร์สุ
Name Miss Pornsri
Last name Chansu
เกิดวันที่ 5 ส.ค. 2516
Date of Birth 5 Aug. 1973
ศาสนา พุทธ
รูป 128/23 หมู่ที่ 4 ต.บางรักน้อย
อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี
27 พ.ย. 2563 4 ส.ค. 2572
27 Nov. 2020 (นายสมชาย จงจะ) วันบัตรหมดอายุ
Date of Issue เจ้าหน้าที่ออกบัตร Date of Expiry 1299-03-11270918



(สำเนาถูกต้อง)
พรศรี จันทร์สุ

บัญชีลงเวลาการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ
โครงการบริการวิชาการแก่สังคม ประจำปีงบประมาณ 2567
"โครงการชาวปากเกร็ดรู้ทันป้องกันอัมพาต"
วันที่ 15 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2567

ที่	ชื่อ - นามสกุล	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	จำนวนชั่วโมง	หมายเหตุ
1	น.ส.ปิยดา เชื้อตา	ปิยดา เชื้อตา	8.30	ปิยดา เชื้อตา	16.30	7	

ลงชื่อ


(อาจารย์ ดร.คันสนีย์ รัตนวราหะ)

ผู้ควบคุมการปฏิบัติงาน



ใบเสร็จรับเงิน

****สินค้าซื้อแล้วไม่รับเปลี่ยนหรือคืน****

เงินสด

มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช

9/9 หมู่ 9 ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลบางพูด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120

ได้รับเงินจาก โครงการชาวปากเกร็ดรู้ทันป้องกันอัมพาต

เลขที่ใบเสร็จรับเงิน : 116703939

ที่อยู่ อาจารย์ ดร. ศันสนีย์ รัตนวราหะ

วันที่ใบเสร็จรับเงิน : 27 มิถุนายน 2567

ตามรายละเอียดดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
1	0102007-1 ปากกา (ใหม่) 40 ด้าม	600.00
(ตัวอักษร) (หกร้อยบาทถ้วน) รวมเงิน		600.00

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ) ผู้รับเงิน

เลขกำกับเอกสาร 66/005043

ตำแหน่ง (นางสาวราไพพรรณ ทองทาบ)
ผู้ปฏิบัติงานบริหาร ปฏิบัติงาน
จุดเก็บเงิน
สำนักงานพิมพ์

หมายเหตุ : กรณีชำระเงินเป็นเช็ค ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อเช็คเรียกเก็บเงินจากธนาคารเรียบร้อยแล้ว



‘เงินยืม’

เงินรายได้

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองพัสดุ โทร. ๗๙๔๕

ได้รับการยกเว้นไม่ต้องลงในระบบ EGP

เลขรับ ๓๖๕๔

ที่ อว ๐๖๐๒.๐๑(๐๔)/

๕๕๗๕

วันที่ ๒๐

กรกฎาคม ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานขอความเห็นชอบในการเข้าสถานที่พร้อมอุปกรณ์โครงการชาวปากเกร็ดรู้ทันป้องกันอัมพาต

304PR 67-05-0012/

เรียน หัวหน้างานจัดหาจัดซื้อ

304RE 67-05-00130

ด้วย สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ ได้มีบันทึกที่ อว ๐๖๐๒.๒๖/๗๘๗ ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗ (ใบขอจ้างเลขที่ ๑๑๒PQ๖๗-๐๐-๐๐๐๑๓) แจ้งว่าได้ดำเนินการจัดจ้างถ่ายสำเนาเอกสารประกอบการฝึกอบรมโครงการจัดจ้างถ่ายสำเนาเอกสารประกอบการฝึกอบรมโครงการชาวปากเกร็ดรู้ทันป้องกันอัมพาต ตามใบสำคัญรับเงิน ลงวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๗ เป็นจำนวนเงิน ๒,๐๐๐ บาท (สองพันบาทถ้วน) จากนายประนิตธิ์ แสงเผือก เนื่องจากเพื่อใช้ในการอบรมโครงการ ณ จังหวัดนนทบุรี โดยใช้เงินรายได้ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ กองทุนบริการวิชาการแก่สังคม-เงินรายได้ ๑๕๐-๒๑๐๑ ผลผลิต II การบริการวิชาการแก่สังคม หมวดค่าใช้จ่ายสำหรับรายจ่ายอื่น ๕๕๐๓๔๘ กิจกรรม ข๑.๑(๐)-๑/๑๕๐๒๑ บริการทางวิชาการแก่สังคม (ตามรายละเอียดที่แนบ)

ตามหนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ กรณียกเลิกที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว๑๑๙ ลงวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๑ กำหนดแนวทางปฏิบัติกรณีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่เกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการบริหารงาน ที่มีวงเงินจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท ให้เจ้าหน้าที่หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุไปก่อนแล้วรีบรายงานขอความเห็นชอบพร้อมด้วยหลักฐานการจัดซื้อจัดจ้างนั้นเสนอต่อหัวหน้าหน่วยงานของรัฐภายใน ๕ วันทำการถัดไป เมื่อหัวหน้าหน่วยงานของรัฐให้ความเห็นชอบแล้วให้ถือว่ารายงานขอความเห็นชอบดังกล่าวเป็นหลักฐานในการตรวจรับโดยอนุโลม

ตามคำสั่งมหาวิทยาลัยที่ ๒๗๖๐/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ มหาวิทยาลัยโดยอธิการบดีได้มอบอำนาจให้หัวหน้างาน มีอำนาจสั่งจ้าง สั่งซื้อ ก่อหนี้ผูกพันเงินงบประมาณแผ่นดินและเงินรายได้ของมหาวิทยาลัย ครั้งละไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท ดังนั้นในกรณีนี้มีวงเงิน ๒,๐๐๐ บาท (สองพันบาทถ้วน) จึงเป็นอำนาจของหัวหน้างานจัดหาจัดซื้อ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้จัดจ้างถ่ายสำเนาเอกสารประกอบการฝึกอบรมโครงการชาวปากเกร็ดรู้ทันป้องกันอัมพาต เป็นจำนวนเงิน ๒,๐๐๐ บาท (สองพันบาทถ้วน) จากนายประนิตธิ์ แสงเผือก ตามรายละเอียดดังกล่าวข้างต้น

เรียน หัวหน้างานจัดหาจัดซื้อ

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวมณีนรัตน์ ยิ่งยวด)

เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไปปฏิบัติการ

อนุมัติ

(นางสาวดุขฎิ ด้วงฉิม)

นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ

รักษาราชการแทนหัวหน้างานจัดหาจัดซื้อ

ผู้รับมอบอำนาจจาก

อธิการบดีมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช

ใบสำคัญรับเงิน

ที่มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช
วันที่ 28 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567

ข้าพเจ้า นายประสิทธิ์ แสงเมือง อยู่บ้านเลขที่ 121/4 ตำบล ขวัญเกษม
อำเภอ เวียงหนองล่อง จังหวัด นครราชสีมา
เลขบัตรประจำตัวประชาชน 11298 00067 946 เบอร์โทรศัพท์
ได้รับเงินจาก มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
ดังมีรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าเช่าหอประชุม	2,000
- ค่าอุปกรณ์ เครื่องเสียง และสื่อ	
ในวาระพิธี 28 สิงหาคม 2567	
โครงการรณรงค์สร้างจิตสำนึกเพื่อสังคมในวาระพิธี 28	
สิงหาคม 2567	
ณ หอประชุมบ้านเขื่อนอัครวิเทศแอนด์เทอริ	
นครราชสีมา	
รวม (บาท)	2,000

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (สองพันบาทถ้วน)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน
(นายประสิทธิ์ แสงเมือง)

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน
(อาจารย์ ดร. สันติ วัฒนวงษ์)

 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**
เลขประจำตัวประชาชน 1 1298 00067 94 6
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ประเสริฐ แสงเผือก

Name Mr. Panisit
Last name Sangpuek

เกิดวันที่ 2 ก.พ. 2533
Date of Birth 2 Feb. 1990

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 121/4 หมู่ที่ 4 ต.บึงระกาน้อย
อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี

27 พ.ย. 2563

วันออกบัตร 27 Nov. 2020
Date of Issue

(นายแพทย์ จงจิระ)
เจ้าพนักงานออกบัตร

1 ก.พ. 2572
วันบัตรหมดอายุ
1 Feb. 2029
Date of Expiry

1299-03-11270910



Panisit.

BORA-10.8-02-2563



ประเทศไทย
THAILAND

ME3—1441109—73

คำรับรองความถูกต้องครบถ้วนของเอกสารการจัดซื้อ

ตามบันทึกที่ อว 0602.26/787 เรื่อง ขออนุมัติเข้าสถานที่ สาขาพยาบาลศาสตร์

1. กรณีการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ข้อ 79 วรรคสอง

- ☐ รายงานขอความเห็นชอบในการจัดซื้อจัดจ้าง จำนวน.....แผ่น
- ☐ แบบคำรับรองถึงการไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อนในการจัดซื้อจัดจ้างตามแบบฟอร์มที่กองกฎหมายเวียนแจ้ง จำนวน.....แผ่น
- ☐ ใบขอซื้อ/ขอจ้าง (PQ) จากระบบ 3 มิติ พร้อมระบุสาเหตุความจำเป็นเร่งด่วนที่เกิดขึ้นโดยไม่ได้คาดหมายไว้ก่อนและไม่อาจดำเนินการตามปกติได้ทัน จำนวน.....แผ่น
- ☐ ใบส่งของ/ใบแจ้งหนี้/ใบเสร็จรับเงิน จำนวน.....แผ่น
- ☐ หลักฐานของผู้ขาย/ผู้รับจ้าง เช่น ใบ ภพ.20 สำเนาบัตรประชาชน เป็นต้น จำนวน.....แผ่น
- ☐ ใบเบิกจ่าย (US) จากระบบ 3 มิติ จำนวน.....แผ่น

2. กรณีการจัดซื้อจัดจ้างตามหนังสือเวียนกรมบัญชีกลางที่ กค (กวจ) 0405.2/ว119 ลงวันที่ 7 มีนาคม 2561 หน่วยงานต้องดำเนินการรายงานขอความเห็นชอบภายใน 5 วันทำการนับถัดจากวันที่ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง

- ☒ รายงานขอความเห็นชอบในการจัดซื้อจัดจ้าง จำนวน.....1.....แผ่น
- ☒ แบบคำรับรองถึงการไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อนในการจัดซื้อจัดจ้างตามแบบฟอร์มที่กองกฎหมายเวียนแจ้ง จำนวน.....2.....แผ่น
- ☒ ใบขอซื้อ/ขอจ้าง (PQ) จากระบบ 3 มิติ จำนวน.....1.....แผ่น
- ☒ ใบส่งของ/ใบเสนอราคา/ใบแจ้งหนี้/ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน จำนวน.....1.....แผ่น
- ☒ หลักฐานของผู้ขาย/ผู้รับจ้าง เช่น ใบ ภพ.20 / สำเนาบัตรประชาชน เป็นต้น จำนวน.....1.....แผ่น
- ☐ ใบเบิกจ่าย (US) จากระบบ 3 มิติ จำนวน.....แผ่น
- ☒ จากกรณีข้างต้นจะไม่บันทึกข้อมูลในระบบ e-GP โดยทันที แต่จะปฏิบัติตามหนังสือเวียนฯ กค 0405.2/ว 62 ลง 5 ก.พ.2562 ต่อไป

- ☒ กรณีวงเงินจัดหาต่ำกว่า 5,000 บาท ได้จัดทำเอกสารเช่นเดียวกันกับการจัดซื้อจัดจ้างที่มีวงเงินเกิน 5,000 บาท แต่ไม่ได้บันทึกข้อมูลในระบบ e-GP โดยทันทีจะปฏิบัติตามหนังสือเวียนฯ ที่ กค 0405.2/ว 62 ลง 5 ก.พ.2562 ต่อไป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานการจัดซื้อจัดจ้างเรื่องนี้ตามรายละเอียดข้างต้นแล้ว เป็นไปด้วยความถูกต้องครบถ้วนตามกฎหมายว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ และหนังสือเวียนกรมบัญชีกลางที่ กค (กวจ) 0405.2/ว119 ลงวันที่ 7 มีนาคม 2561 ทุกประการ โดยข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน หากข้าพเจ้ามิได้ดำเนินการตามขั้นตอนดังกล่าว ข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช ดำเนินการตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องต่อไป

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบด้านพัสดุ
(นางสาวมณีนรัตน์ ยิ่งยวด)

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง (หัวหน้าหน่วยงาน)

(นายสุวรรณชัย นาคเสนห์)

หัวหน้างานจัดหาจัดซื้อ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการกองพัสดุ



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

พิมพ์ครั้งที่ (ฉบับร่าง)

สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา
2047
- 1 ก.ค. 2567
(PQ-SOPODT38)
10-2567
เลขที่เอกสาร 112PQ67-00-00013

ส่วนราชการ 112901 หน่วยเลขานุการกิจปริญญาตรี - สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

ที่ ๑๑ ๐๖๐๒.๒๖/๗๘๗

เรื่อง ขออนุมัติเข้าสถานที่เพื่อใช้เป็นห้องประชุม

เรียน ผู้อำนวยการ สำนักการศึกษาต่อเนื่อง

เหตุผลและความจำเป็น เพื่อให้การดำเนินการจัดโครงการฯ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย สาขาวิชา จึงขออนุมัติเข้าสถานที่พร้อมอุปกรณ์เครื่องเสียงและสื่อ
เพื่อใช้เป็นห้องประชุม จำนวน 1 รายการ

หน่วยงานควบคุมงบประมาณ 207 สำนักการศึกษาต่อเนื่อง

ปีงบประมาณ 2567

กองทุน 150-2101 กองทุนบริการวิชาการแก่สังคม -

เงินรายได้

แหล่งเงิน 2100 เงินรายได้

ผลผลิต

II การบริการวิชาการแก่สังคม

หมวดรายจ่าย 550348 ค่าใช้จ่ายสำหรับรายจ่ายอื่น

กิจกรรมหลัก

ข1.2.1(0)-1/15021 บริการทางวิชาการแก่สังคม

อ้างอิงใบจองงบเลขที่ -

ลงชื่อ

จนท.ตรวจสอบงบประมาณ

จำนวนเงินที่ได้รับอนุมัติ - บาท

ลงชื่อ

จำนวนเงินที่ขอใช้ - บาท

จำนวนเงินคงเหลือ - บาท

ผู้รับผิดชอบ
(รองศาสตราจารย์ ดร.ชนกนารถ บุญวัฒน์กุล)

ผู้อำนวยการสำนักการศึกษาต่อเนื่อง

เรียน ผู้อำนวยการกองพัสดุ

กำหนดเวลาส่งมอบ วัน

วันที่ต้องการใช้

รายละเอียดรายการขอซื้อของจ้างประเภท 4-01 งานจ้างเหมาบริการ/เช่า (เช่าคอมพิวเตอร์/รถ/เครื่องถ่ายเอกสาร/คลังสินค้า/เช่าเวลาออกอากาศ)

ลำดับ (Seq)	รายการที่ขอซื้อ-จ้าง/ซ่อม	จำนวน (หน่วยนับ)	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงินรวม (บาท)	ราคาล่าสุด	รายละเอียด
1	J100 เข้าสถานที่พร้อมอุปกรณ์	1.00 รายการ	2,000.00	2,000.00	0.00	
รวมทั้งสิ้น				2,000.00		

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ผู้ขออนุมัติ)

นางสาว ศันสนีย์ รัตนวราหะ
อาจารย์

(ผู้อนุมัติ)

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เปรมฤทัย น้อยหมื่นไวย
ประธานกรรมการประจำสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

อุบลรัตน์
ไปรษณีย์

4 ต.๖๒

**แบบแสดงความรู้สึกรับรองการไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อนในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของ
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการที่เกี่ยวข้องกับการพัสดุ**

เรื่อง.....ค่าเช่าห้องประชุม พร้อมอุปกรณ์เครื่องเสียงและสื่อ.....

ข้าพเจ้าขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อมหรือผลประโยชน์ใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้ซื้อ ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน ผู้ชนะการเสนอราคาหรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์โดยตรงหรือทางอ้อม และจะวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุและการจัดซื้อ การขาย จัดจ้าง จะปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบการดำเนินงานได้ตลอดเวลามุ่งประโยชน์ส่วนรวม เป็นสำคัญ โดยยึดหลักความถูกต้อง ยุติธรรม ความสมเหตุสมผล รวมถึงไม่เรียกรับ หรือยอมรับทรัพย์สินหรือผลประโยชน์อย่างใดทั้งโดยตรงและโดยอ้อมจากผู้ขาย ผู้ซื้อ ผู้รับจ้าง ผู้ชนะการเสนอราคา ผู้เสนองานหรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์กับทางราชการเกี่ยวกับการพัสดุและการจัดซื้อจัดจ้าง สำหรับตนเองหรือผู้อื่นโดยมิชอบ ไม่ว่าการกระทำนั้นจะเกิดขึ้นก่อนขณะหรือหลังการปฏิบัติหน้าที่ เพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อทางราชการสูงสุด ตามที่ระบุไว้ในประกาศมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช เรื่อง แนวปฏิบัติของผู้ปฏิบัติงานด้านพัสดุเพื่อส่งเสริมความโปร่งใสในการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๗

หากพบว่าการประพฤติปฏิบัติไม่เป็นไปตามแนวทางปฏิบัติที่กำหนดและเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้ซื้อ ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน ผู้ชนะการเสนอราคา หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันทีและขอลงลายมือชื่อให้รับรองไว้ดังนี้

คณะกรรมการ TOR

ลงชื่อ.....(ประธานกรรมการ)
(.....)

ลงชื่อ..... (กรรมการ)
(.....)

ลงชื่อ..... (กรรมการ)
(.....)

ลงชื่อ..... (เลขานุการ)
(.....)

คณะกรรมการ/บุคคลกำหนดราคากลาง

ลงชื่อ..... (ประธานกรรมการ)
(.....)

ลงชื่อ..... (กรรมการ)
(.....)

ลงชื่อ..... (กรรมการ)
(.....)

ลงชื่อ..... (กรรมการ)
(.....)

ลงชื่อ..... (เลขานุการ)
(.....)

การกำหนด TOR

กรณีการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่แต่งตั้งคณะกรรมการเกี่ยวกับ
การพัสดุ ลงนามโดยเจ้าหน้าที่/หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ..... (เจ้าหน้าที่)
(..... อาจารย์ ดร.ศันสนีย์ รัตนวราห์.....)

ลงชื่อ..... (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
(..... ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เปรมฤทัย น้อยหมื่นไวย.....)

การกำหนดราคากลาง

กรณีการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่แต่งตั้งคณะกรรมการเกี่ยวกับ
การพัสดุ ลงนามโดยเจ้าหน้าที่/หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ..... (เจ้าหน้าที่)
(.....)

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

คณะกรรมการจัดซื้อจัดจ้าง

ลงชื่อ..... (ประธานกรรมการ)
(.....)

ลงชื่อ..... (กรรมการ)
(.....)

ลงชื่อ..... (กรรมการ)
(.....)

ลงชื่อ..... (กรรมการ)
(.....)

ลงชื่อ..... (เลขานุการ)
(.....)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ลงชื่อ..... (ประธานกรรมการ)
(.....)

ลงชื่อ..... (กรรมการ)
(.....)

ลงชื่อ..... (กรรมการ)
(.....)

ลงชื่อ..... (กรรมการ)
(.....)

ลงชื่อ..... (เลขานุการ)
(.....)

การจำหน่าย

คณะกรรมการกำหนดราคากลาง

ลงชื่อ..... (ประธานกรรมการ)
(.....)

ลงชื่อ..... (กรรมการ)
(.....)

ลงชื่อ..... (กรรมการ)
(.....)

ลงชื่อ..... (กรรมการ)
(.....)

ลงชื่อ..... (เลขานุการ)
(.....)

การจัดซื้อจัดจ้าง

กรรมการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่แต่งตั้งคณะกรรมการเกี่ยวกับ
การพัสดุ ลงนามโดยเจ้าหน้าที่/หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ..... (เจ้าหน้าที่)
(.....)

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

(นายสุพรรณชัย นาคเสน่ห์)

หัวหน้างานจัดหาจัดซื้อ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการกองพัสดุ

คณะกรรมการสอบหาซื้อเท็จจริง

ลงชื่อ..... (ประธานกรรมการ)
(.....)

ลงชื่อ..... (กรรมการ)
(.....)

ลงชื่อ..... (กรรมการ)
(.....)

ลงชื่อ..... (กรรมการ)
(.....)

ลงชื่อ..... (เลขานุการ)
(.....)

คณะกรรมการควบคุมและจำหน่าย

ลงชื่อ..... (ประธานกรรมการ)
(.....)

ลงชื่อ..... (กรรมการ)
(.....)

ลงชื่อ..... (กรรมการ)
(.....)

ลงชื่อ..... (กรรมการ)
(.....)

ลงชื่อ..... (เลขานุการ)
(.....)

บัญชีรายการเอกสารประกอบการจัดซื้อจัดจ้าง

1. กรณีการจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วิธี e-Market วิธีคัดเลือก และวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์

☐ การแต่งตั้งคณะกรรมการหรือมอบหมายบุคคลหรือเจ้าหน้าที่ในการรับผิดชอบกำหนดร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ จำนวน.....แผ่น

☐ รายงานขอความเห็นชอบการกำหนดร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ จำนวน.....แผ่น

☐ ขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ จำนวน.....แผ่น

☐ ราคากลางตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 จำนวน.....แผ่น

☐ แบบคำรับรองถึงการไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อนในการจัดซื้อจัดจ้าง จำนวน.....แผ่น

☐ ใบขอซื้อขอจ้างจากระบบ 3 มิติ (PQ) พร้อมรายชื่อคณะกรรมการตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 หรือบุคคลตามกฎหมายกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ หรือคณะกรรมการตามหนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุภาครัฐ ที่ กค (กวจ) 0405.2/ว217 ลงวันที่ 7 พฤษภาคม 2561 จำนวน.....แผ่น

หมายเหตุ หากรายการใดที่งบประมาณยังไม่ได้บรรจุไว้ในระบบ 3 มิติ สามารถจัดส่งภายหลังได้

2. กรณีการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ

พ.ศ. 2560 ข้อ 79 วรรคสอง

☐ แบบคำรับรองถึงการไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อนในการจัดซื้อจัดจ้าง จำนวน.....แผ่น

☐ ใบขอซื้อขอจ้างจากระบบ 3 มิติ (PQ) พร้อมระบุสาเหตุความจำเป็นเร่งด่วนที่เกิดขึ้นโดยไม่ได้คาดหมายไว้ก่อนและไม่อาจดำเนินการตามปกติได้ทัน จำนวน.....แผ่น

☐ ใบแจ้งหนี้/ใบเสร็จรับเงิน/ใบส่งของ จำนวน.....แผ่น

☐ หลักฐานของผู้ขาย/ผู้รับจ้าง เช่น ใบ ภพ.20 สำเนาบัตรประชาชน เป็นต้น จำนวน.....แผ่น

3. กรณีการจัดซื้อจัดจ้างตามหนังสือเวียนกรมบัญชีกลางที่ กค (กวจ) 0405.2/ว119 ลงวันที่ 7 มีนาคม 2561

☒ แบบคำรับรองถึงการไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อนในการจัดซื้อจัดจ้าง จำนวน.....แผ่น

☒ ใบขอซื้อขอจ้างจากระบบ 3 มิติ (PQ) จำนวน.....แผ่น

☒ ใบแจ้งหนี้/ใบเสร็จรับเงิน/ใบส่งของ จำนวน.....แผ่น

☒ หลักฐานของผู้ขาย/ผู้รับจ้าง เช่น ใบ ภพ.20 สำเนาบัตรประชาชน เป็นต้น จำนวน.....แผ่น

ทั้งนี้ ต้องส่งให้กองพัสดุภายใน 3 วันทำการนับถัดจากวันที่ดำเนินการซื้อจ้าง

ลงชื่อ.....

(.....)



เงินยืม

เงินรายได้

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองพัสดุ โทร. ๗๙๕๕ ได้รับการยกเว้นไม่ต้องลงในระบบ EGP เลขรับ ๓๖๕๔

ที่ อว ๐๖๐๒.๐๑(๐๔)/ ๕๕๐๐

วันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานขอจัดจ้างถ่ายสำเนาเอกสารประกอบการฝึกอบรมโครงการชาวปากเกร็ดรู้ทันป้องกันอัมพาต

304 PR 67-05-00120

เรียน หัวหน้างานจัดหาจัดซื้อ

304 RE 67-05-00129

ด้วย สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ ได้มีบันทึกที่ อว ๐๖๐๒.๐๒/๗๘๖ ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗ (ใบขอเช่าเลขที่ ๑๑๒PQ๖๗-๐๐-๐๐๐๑๔) แจ้งว่าได้ดำเนินการจัดจ้างถ่ายสำเนาเอกสารประกอบการฝึกอบรมโครงการชาวปากเกร็ดรู้ทันป้องกันอัมพาต จากชมเพลิน เปเปอร์ตามบิลเงินสด ลงวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๗ เป็นจำนวนเงิน ๑,๙๕๘ บาท (หนึ่งพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อใช้ในการจัดฝึกอบรมโครงการชาวปากเกร็ดรู้ทันป้องกันอัมพาต จังหวัดนนทบุรี ในวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๗ ณ จังหวัดนนทบุรี โดยใช้เงินรายได้ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ กองทุนบริการวิชาการแก่สังคม-เงินรายได้ ๑๕๐-๒๑๐๑ ผลผลิต II การบริการวิชาการแก่สังคม หมวดค่าใช้จ่ายสำหรับรายจ่ายอื่น กิจกรรม ข๑.๑(๐)-๑/๑๕๐๒๑ บริการทางวิชาการแก่สังคม (ตามรายละเอียดที่แนบ)

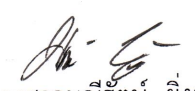
ตามหนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ กรณียกเลิกที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว๑๑๙ ลงวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๑ กำหนดแนวทางปฏิบัติกรณีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่เกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการบริหารงาน ที่มีวงเงินจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท ให้เจ้าหน้าที่หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุไปก่อนแล้วรีบรายงานขอความเห็นชอบพร้อมด้วยหลักฐานการจัดซื้อจัดจ้างนั้นเสนอต่อหัวหน้าหน่วยงานของรัฐภายใน ๕ วันทำการถัดไป เมื่อหัวหน้าหน่วยงานของรัฐให้ความเห็นชอบแล้ว ให้ถือว่ารายงานขอความเห็นชอบดังกล่าวเป็นหลักฐานในการตรวจรับโดยอนุโลม

ตามคำสั่งมหาวิทยาลัยที่ ๒๗๖๐/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ มหาวิทยาลัยโดยอธิการบดีได้มอบอำนาจให้หัวหน้างาน มีอำนาจสั่งจ้าง สั่งซื้อ ก่อหนี้ผูกพันเงินงบประมาณแผ่นดินและเงินรายได้ของมหาวิทยาลัย ครั้งละไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท ดังนั้นในกรณีนี้มีวงเงิน ๑,๙๕๘ บาท (หนึ่งพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) จึงเป็นอำนาจของหัวหน้างานจัดหาจัดซื้อ

เรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้จัดจ้างถ่ายสำเนาเอกสารประกอบการฝึกอบรมโครงการชาวปากเกร็ดรู้ทันป้องกันอัมพาต เป็นจำนวนเงิน ๑,๙๕๘ บาท (หนึ่งพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) จากชมเพลิน เปเปอร์ ตามรายละเอียดดังกล่าวข้างต้น

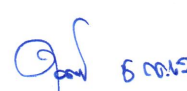
เรียน หัวหน้างานจัดหาจัดซื้อ

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ


(นางสาวณิรัตน์ ยิ่งยวด)

เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไปปฏิบัติการ

อนุมัติ


๕๓๖

(นางสาวดุจณี ด่วงฉิม)

นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ

รักษาราชการแทนหัวหน้างานจัดหาจัดซื้อ

ผู้รับมอบอำนาจจาก

อธิการบดีมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

Book No.

เลขที่.....

Bill No.

ชมเพลิน เปเปอร์
99/719 ม.ประดับดาว 7 ต.ท่าอิฐ
อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี โทร.0818258455
เลขประจำตัวเสียภาษี 3120100841396
บิลเงินสด

นาม ดร. สวัสดิ์ รัตนธาดา วันที่ ๑๑-๑๑-๒๕๖๗
 ที่อยู่ ถ.พหลโยธิน กม. ๑๕
๑/๑๕:๑ ต.บางพลี อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ
 ได้รับสิ่งของตามรายการข้างต้นนี้ไว้ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

[illegible]

நாள் (20/05/2020)

អ្នកបង្កើន

 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**
เลขประจำตัวประชาชน 3 1201 00841 39 6
Identification Number

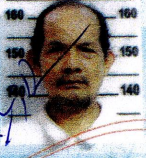
ชื่อตัวสะกด **นาย ชูชาติ บุญงาม**
Name **Mr. Chuchat**
Last name **Boonngam**

เกิดวันที่ 10 ส.ค. 2501
Date of Birth **10 Aug. 1958**

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 99/719 หมู่ที่ 1 ต.ท่าอิฐ อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี
5 ต.ค. 2566
วันออกบัตร 5 Oct. 2023
Date of Issue

 **ตลอดชีพ**
ไม่หมดอายุ
LIFELONG
Date of Expiry 1299-04-10051531



Handwritten signature in blue ink: ชูชาติ บุญงาม

คำรับรองความถูกต้องครบถ้วนของเอกสารการจัดซื้อ

เงินรายได้

ตามบันทึกที่ อว 0602.26/786 เรื่อง ขออนุมัติจัดจ้างถ่ายสำเนาเอกสาร สาขาพยาบาลศาสตร์

1. กรณีการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ข้อ 79 วรรคสอง

- ☐ รายงานขอความเห็นชอบในการจัดซื้อจัดจ้าง จำนวน.....แผ่น
- ☐ แบบคำรับรองถึงการไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อนในการจัดซื้อจัดจ้างตามแบบฟอร์มที่กองกฎหมายเวียนแจ้ง จำนวน.....แผ่น
- ☐ ใบขอซื้อ/ขอจ้าง (PQ) จากระบบ 3 มิติ พร้อมระบุสาเหตุความจำเป็นเร่งด่วนที่เกิดขึ้นโดยไม่ได้คาดหมายไว้ก่อนและ
ไม่อาจดำเนินการตามปกติได้ทัน จำนวน.....แผ่น
- ☐ ใบส่งของ/ใบแจ้งหนี้/ใบเสร็จรับเงิน จำนวน.....แผ่น
- ☐ หลักฐานของผู้ขาย/ผู้รับจ้าง เช่น ใบ ภพ.20 สำเนาบัตรประชาชน เป็นต้น จำนวน.....แผ่น
- ☐ ใบเบิกจ่าย (US) จากระบบ 3 มิติ จำนวน.....แผ่น

2. กรณีการจัดซื้อจัดจ้างตามหนังสือเวียนกรมบัญชีกลางที่ กค (กวจ) 0405.2/ว119 ลงวันที่ 7 มีนาคม 2561 หน่วยงาน

ต้องดำเนินการรายงานขอความเห็นชอบภายใน 5 วันทำการนับถัดจากวันที่ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง

- ☒ รายงานขอความเห็นชอบในการจัดซื้อจัดจ้าง จำนวน.....1.....แผ่น
- ☒ แบบคำรับรองถึงการไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อนในการจัดซื้อจัดจ้างตามแบบฟอร์มที่กองกฎหมายเวียนแจ้ง
จำนวน....2....แผ่น
- ☒ ใบขอซื้อ/ขอจ้าง (PQ) จากระบบ 3 มิติ จำนวน....1....แผ่น
- ☒ ใบส่งของ/ใบเสนอราคา/ใบแจ้งหนี้/ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน/บิลเงินสด จำนวน....1.....แผ่น
- ☒ หลักฐานของผู้ขาย/ผู้รับจ้าง เช่น ใบ ภพ.20 / สำเนาบัตรประชาชน เป็นต้น จำนวน....1.....แผ่น
- ☐ ใบเบิกจ่าย (US) จากระบบ 3 มิติ จำนวน.....แผ่น
- ☒ จากการขึ้นต้นจะไม่บันทึกข้อมูลในระบบ e-GP โดยทันที แต่จะปฏิบัติตามหนังสือเวียนฯ กค 0405.2/ว 62
ลว 5 ก.พ.2562 ต่อไป
- ☒ กรณีวงเงินจัดหาต่ำกว่า 5,000 บาท ได้จัดทำเอกสารเช่นเดียวกับการจัดซื้อจัดจ้างที่มีวงเงินเกิน 5,000 บาท
แต่ไม่ได้บันทึกข้อมูลในระบบ e-GP โดยทันทีจะปฏิบัติตามหนังสือเวียนฯ ที่ กค 0405.2/ว 62 ลว 5 ก.พ.2562 ต่อไป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานการจัดซื้อจัดจ้างเรื่องนี้ตามรายละเอียดข้างต้นแล้ว เป็นไปด้วย
ความถูกต้องครบถ้วนตามกฎหมายว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ และหนังสือเวียนกรมบัญชีกลางที่ กค
(กวจ) 0405.2/ว119 ลงวันที่ 7 มีนาคม 2561 ทุกประการ โดยข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน หากข้าพเจ้ามิได้ดำเนินการ
ตามขั้นตอนดังกล่าว ข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช ดำเนินการตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องต่อไป

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบด้านพัสดุ
(นางสาวณัฏฐ์ ยิงยวด)

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง (หัวหน้าหน่วยงาน)
(นายสุวรรณชัย นาคเสนห์)

หัวหน้างานจัดหาจัดซื้อ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการกองพัสดุ



บันทึกข้อความ

ด่วนที่สุด

(PQ-SOPODT38)

เลขที่เอกสาร 112PQ67-00-00014

ส่วนราชการ 112901 หน่วยเลขานุการกิจปริญญาตรี - สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

โทร 8036-7

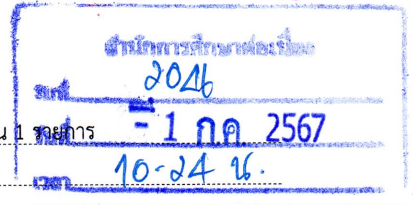
ที่ ๒๐๐๖๐๒.๒๖/๗๘๖

วันที่ ๕1 ก.ค. 2567

เรื่อง ขออนุมัติจัดจ้างทำสำเนาเอกสาร

เรียน ผู้อำนวยการ สำนักงานการศึกษาต่อเนื่อง

เหตุผลและความจำเป็น เพื่อให้การดำเนินการจัดโครงการฯ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ขออนุมัติจัดจ้างทำสำเนาเอกสาร จำนวน 1 รายการ



หน่วยงานควบคุมงบประมาณ 207 สำนักงานการศึกษาต่อเนื่อง

ปีงบประมาณ 2567

กองทุน

150-2101 กองทุนบริการวิชาการแก่สังคม

แหล่งเงิน 2100 เงินรายได้

ผลผลิต

II การบริการวิชาการแก่สังคม

หมวดรายจ่าย 550348 ค่าใช้จ่ายสำหรับรายจ่ายอื่น

กิจกรรมหลัก

ข1.2.1(0)-1/15021 บริการทางวิชาการแก่สังคม

อ้างอิงใบจองงบประมาณเลขที่ -

ลงชื่อ

จนท.ตรวจสอบงบประมาณ

จำนวนเงินที่ได้รับอนุมัติ - บาท

ลงชื่อ

ผู้รับผิดชอบ

จำนวนเงินที่ขอใช้ - บาท

จำนวนเงินคงเหลือ - บาท

(รองศาสตราจารย์ ดร.ชนกนารถ บุญวัฒน์กุล)

เรียน ผู้อำนวยการกองพัสดุ

ผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษาต่อเนื่อง

กำหนดเวลาส่งมอบ วัน

วันที่ต้องการใช้

รายละเอียดรายการขอซื้อของจ้างประเภท 1-01 วัสดุ (วัสดุทุกชนิด ยกเว้นวัสดุการศึกษา)

ลำดับ (Seq)	รายการที่ขอซื้อ-จ้าง/ซ่อม	จำนวน (หน่วยนับ)	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงินรวม (บาท)	ราคาล่าสุด	รายละเอียด
1	13-009-0003 ถ่ายเอกสาร/ถ่ายเอกสารเข้าเล่ม	1.00 รายการ	1,958.00	1,958.00	0.00	
รวมทั้งสิ้น				1,958.00		

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ผู้ขออนุมัติ)

นางสาว คันสนีย์ รัตนวราหะ
อาจารย์

(ผู้อนุมัติ)

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เปรมฤทัย น้อยหมื่นไวย
ประธานกรรมการประจำสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

**แบบแสดงความรู้สึกรู้สึกและคำรับรองการไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อนในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของ
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช**
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการที่เกี่ยวข้องกับการพัสดุ

เรื่อง.....ขอจัดจ้างทำสำเนาเอกสาร.....

ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อมหรือผลประโยชน์ใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้ซื้อ ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน ผู้ชนะการเสนอราคาหรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์โดยตรงหรือทางอ้อม และจะวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุและการจัดซื้อ การขาย จัดจ้าง จะปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบการดำเนินงานได้ทุกเวลามุ่งประโยชน์ส่วนรวม เป็นสำคัญ โดยยึดหลักความถูกต้อง ยุติธรรม ความสมเหตุสมผล รวมถึงไม่เรียกรับ หรือยอมรับทรัพย์สินหรือผลประโยชน์อย่างใดทั้งโดยตรงและโดยอ้อมจากผู้ขาย ผู้ซื้อ ผู้รับจ้าง ผู้ชนะการเสนอราคา ผู้เสนองานหรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์กับทางราชการเกี่ยวกับการพัสดุและการจัดซื้อจัดจ้าง สำหรับตนเองหรือผู้อื่นโดยมิชอบ ไม่ว่าการกระทำนั้นจะเกิดขึ้นก่อนขณะหรือหลังการปฏิบัติหน้าที่ เพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อทางราชการสูงสุด ตามที่ระบุไว้ในประกาศมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช เรื่อง แนวปฏิบัติของผู้ปฏิบัติงานด้านพัสดุเพื่อส่งเสริมความโปร่งใสในการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๗

หากพบว่ามีกรณีประพฤติปฏิบัติไม่เป็นไปตามแนวทางปฏิบัติที่กำหนดและเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้ซื้อ ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน ผู้ชนะการเสนอราคา หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันทีและขอลงลายมือชื่อให้คำรับรองไว้ดังนี้

คณะกรรมการ TOR

ลงชื่อ.....(ประธานกรรมการ)
(.....)

ลงชื่อ..... (กรรมการ)
(.....)

ลงชื่อ..... (กรรมการ)
(.....)

ลงชื่อ..... (เลขานุการ)
(.....)

คณะกรรมการ/บุคคลกำหนดราคากลาง

ลงชื่อ..... (ประธานกรรมการ)
(.....)

ลงชื่อ..... (กรรมการ)
(.....)

ลงชื่อ..... (กรรมการ)
(.....)

ลงชื่อ..... (กรรมการ)
(.....)

ลงชื่อ..... (เลขานุการ)
(.....)

การกำหนด TOR

กรณีการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่แต่งตั้งคณะกรรมการเกี่ยวกับ
การพัสดุ ลงนามโดยเจ้าหน้าที่/หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ..... (เจ้าหน้าที่)
(.....อาจารย์ ดร.ศันสนีย์ รัตนวราหะ.....)

ลงชื่อ..... (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
(.....ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เปรมฤทัย น้อยหมื่นไวย.....)

การกำหนดราคากลาง

กรณีการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่แต่งตั้งคณะกรรมการเกี่ยวกับ
การพัสดุ ลงนามโดยเจ้าหน้าที่/หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ..... (เจ้าหน้าที่)
(.....)

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

คณะกรรมการจัดซื้อจัดจ้าง

ลงชื่อ..... (ประธานกรรมการ)
(.....)

ลงชื่อ..... (กรรมการ)
(.....)

ลงชื่อ..... (กรรมการ)
(.....)

ลงชื่อ..... (กรรมการ)
(.....)

ลงชื่อ..... (เลขานุการ)
(.....)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ลงชื่อ..... (ประธานกรรมการ)
(.....)

ลงชื่อ..... (กรรมการ)
(.....)

ลงชื่อ..... (กรรมการ)
(.....)

ลงชื่อ..... (กรรมการ)
(.....)

ลงชื่อ..... (เลขานุการ)
(.....)

การจำหน่าย

คณะกรรมการกำหนดราคากลาง

ลงชื่อ..... (ประธานกรรมการ)
(.....)

ลงชื่อ..... (กรรมการ)
(.....)

ลงชื่อ..... (กรรมการ)
(.....)

ลงชื่อ..... (กรรมการ)
(.....)

ลงชื่อ..... (เลขานุการ)
(.....)

การจัดซื้อจัดจ้าง

กรณีการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่แต่งตั้งคณะกรรมการเกี่ยวกับการพัสดุ ลงนามโดยเจ้าหน้าที่/หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ..... (เจ้าหน้าที่)
(.....)

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

(นายสุพรรณชัย นาคเสนห์)

หัวหน้างานจัดหาจัดซื้อ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการกองพัสดุ
การจำหน่าย

คณะกรรมการสอบหาข้อเท็จจริง

ลงชื่อ..... (ประธานกรรมการ)
(.....)

ลงชื่อ..... (กรรมการ)
(.....)

ลงชื่อ..... (กรรมการ)
(.....)

ลงชื่อ..... (กรรมการ)
(.....)

ลงชื่อ..... (เลขานุการ)
(.....)

คณะกรรมการควบคุมและจำหน่าย

ลงชื่อ..... (ประธานกรรมการ)
(.....)

ลงชื่อ..... (กรรมการ)
(.....)

ลงชื่อ..... (กรรมการ)
(.....)

ลงชื่อ..... (กรรมการ)
(.....)

ลงชื่อ..... (เลขานุการ)
(.....)

บัญชีรายการเอกสารประกอบการจัดซื้อจัดจ้าง

1. กรณีการจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วิธี e-Market วิธีคัดเลือก และวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์

☐ การแต่งตั้งคณะกรรมการหรือมอบหมายบุคคลหรือเจ้าหน้าที่ในการรับผิดชอบกำหนดร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ จำนวน.....แผ่น

☐ รายงานขอความเห็นชอบการกำหนดร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ จำนวน.....แผ่น

☐ ขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ จำนวน.....แผ่น

☐ ราคากลางตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 จำนวน.....แผ่น

☐ แบบคำรับรองถึงการไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อนในการจัดซื้อจัดจ้าง จำนวน.....แผ่น

☐ ใบขอซื้อขอจ้างจากระบบ 3 มิติ (PQ) พร้อมรายชื่อคณะกรรมการตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 หรือบุคคลตามกฎหมายกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ หรือคณะกรรมการตามหนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุภาครัฐ ที่ กค (กวจ) 0405.2/ว217 ลงวันที่ 7 พฤษภาคม 2561 จำนวน.....แผ่น

หมายเหตุ หากรายการใดที่งบประมาณยังไม่ได้บรรจุไว้ในระบบ 3 มิติ สามารถจัดส่งภายหลังได้

2. กรณีการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ

พ.ศ. 2560 ข้อ 79 วรรคสอง

☐ แบบคำรับรองถึงการไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อนในการจัดซื้อจัดจ้าง จำนวน.....แผ่น

☐ ใบขอซื้อขอจ้างจากระบบ 3 มิติ (PQ) พร้อมระบุสาเหตุความจำเป็นเร่งด่วนที่เกิดขึ้นโดยไม่ได้อำนาจหมายไว้ก่อนและไม่อาจดำเนินการตามปกติได้ทัน จำนวน.....แผ่น

☐ ใบแจ้งหนี้/ใบเสร็จรับเงิน/ใบส่งของ จำนวน.....แผ่น

☐ หลักฐานของผู้ขาย/ผู้รับจ้าง เช่น ใบ ภพ.20 สำเนาบัตรประชาชน เป็นต้น จำนวน.....แผ่น

3. กรณีการจัดซื้อจัดจ้างตามหนังสือเวียนกรมบัญชีกลางที่ กค (กวจ) 0405.2/ว119 ลงวันที่ 7 มีนาคม 2561

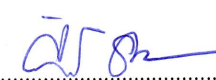
☒ แบบคำรับรองถึงการไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อนในการจัดซื้อจัดจ้าง จำนวน.....แผ่น

☒ ใบขอซื้อขอจ้างจากระบบ 3 มิติ (PQ) จำนวน.....แผ่น

☒ ใบแจ้งหนี้/ใบเสร็จรับเงิน/ใบส่งของ จำนวน.....แผ่น

☒ หลักฐานของผู้ขาย/ผู้รับจ้าง เช่น ใบ ภพ.20 สำเนาบัตรประชาชน เป็นต้น จำนวน.....แผ่น

ทั้งนี้ ต้องส่งให้กองพัสดุภายใน 3 วันทำการนับถัดจากวันที่ดำเนินการซื้อจ้าง

ลงชื่อ.....

(.....)

มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาราช				เลขที่ขอยืมเงิน : 207BR67080025		
สัญญาการยืมเงิน				เลขที่สัญญา : 21167102446		
ยื่นต่อ : ผู้อำนวยการกองคลัง				วันที่ครบกำหนด : 26/7/67		
ข้าพเจ้า : 1122003156 อาจารย์ ดร. ศันสนีย์ รัตนวราหะ		ตำแหน่ง : อาจารย์				
สังกัด : สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์		จังหวัด :				
มีความประสงค์ขอยืมเงินจาก กองคลัง มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาราช เพื่อเป็นค่าใช้จ่าย ขออนุมัติยืมเงินท่รจจ่าย โครงการ "ชาวปากเกร็ดรู้ทันป้องกันอัมพาต" ดังรายละเอียดต่อไปนี้						
เลขที่ใบจอง	ปีงบประมาณ	หน่วยงานควบคุม	กิจกรรม	กิจกรรมหลัก	รายการ	จำนวนเงินที่ขอยืม
2072FRW67080041	2567	สำนักการศึกษาต่อเนื่อง/งาน นอานวยการ - สำนักงานเลขานุการ สำนักการศึกษาต่อเนื่อง	ข1.2.1(0)-1/15021 บริการทางวิชาการแก่สังคม	ข1.2.1(0)-1/15021 บริการทางวิชาการแก่สังคม	ค่าใช้จ่ายสำหรับรายจ่ายอื่น	7,480.00
(ตัวอักษร) =เจ็ดพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน=						รวมเงิน(บาท) 7,480.00
ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการ และจะนำใบสำคัญจ่ายที่ถูกต้อง พร้อมทั้งเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งให้ภายในกำหนดไว้ในระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลัง คือ ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่รับเงิน นี้ ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอม ให้ปรับในอัตรา 0.00 และหักเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ชดใช้จำนวนเงินที่ยืมไปจนครบถ้วนได้ทันที ลายมือชื่อ.....ผู้ยืม วันที่.....						
เสนอ รองอธิการบดี ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นสมควรอนุมัติให้ยืมตามใบยืมฉบับนี้ได้ จำนวน 7,480.00 บาท (.....) =เจ็ดพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน= ลงชื่อ..... วันที่..... 05 มิ.ย. 2567 นางสาวจุริรัตน์ ตูนาโนรินทร์ ค่านุมัติ อนุมัติให้ยืมตามเงื่อนไขข้างต้นได้ เป็นเงิน 7,480.00 บาท (.....) =เจ็ดพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน= ลงชื่อผู้อนุมัติ..... วันที่..... 05 มิ.ย. 2567 (นางศรีจันทร์ ล้ามแขก)						
ใบรับเงิน นักวิชาการเงินและบัญชี ชำนาญการ ได้รับเงินยืมจำนวน 7,480.00 บาท (.....) =เจ็ดพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน= ไปเป็นการถูกต้อง ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน วันที่..... 26/7/2567						

บัตร
สังกัด
โทร

เลขที่ขอยืมเงิน : 207BR67080025
 เลขที่ใบจองงบประมาณ :

เลขที่ใบจอง/เพิ่มเติม : 2072FRW67080041

วันที่ใบจอง/เพิ่มเติม : 30/05/2567

หน่วยงานที่เฝ้า^๑งบประมาณ : 207011 งานอำนวยการ -

สำนักงานเลขานุการ

นางสาวเบญจพร ศรีทองนํ้า

(_____)
ผู้ตรวจสอบงบประมาณ
(30/05/2567)

(_____)
ผู้รับผิดชอบงบประมาณ
(30/05/2567)

(รองศาสตราจารย์ ดร.ชนกนาถ บุญวิวัฒนะกุล)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ โทร.8036-7

ที่ อว (พ) 0602.2/ 167 วันที่ 29 พฤษภาคม 2567

เรื่อง ขออนุมัติยืมเงินทดรองจ่ายโครงการบริการวิชาการแก่สังคม เรื่อง “โครงการชาวปากเกร็ดรู้ทันป้องกันอัมพาต”

เรียน ผู้อำนวยการกองคลัง (ผ่านผู้อำนวยการสำนักการศึกษาต่อเนื่อง)

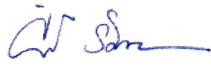
ตามที่ มหาวิทยาลัยได้อนุมัติงบประมาณโครงการบริการวิชาการแก่สังคม เรื่อง “โครงการชาวปากเกร็ดรู้ทันป้องกันอัมพาต” ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 สัญญาเลขที่ 25/2567 จำนวนเงิน 7,480 บาท (เจ็ดพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน) โดยมีอาจารย์ ดร.คันสนีย์ รัตนวราหะ เป็นผู้รับผิดชอบโครงการ นั้น

สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ จึงขออนุมัติยืมเงินทดรองจ่าย งวดที่ 1 เพื่อดำเนินงานตามโครงการ “ชาวปากเกร็ดรู้ทันป้องกันอัมพาต” จำนวนเงิน 7,480 บาท (เจ็ดพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน) จากงบประมาณรายได้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 งบรายจ่ายอื่น โครงการบริการวิชาการแก่สังคม ผลผลิตการบริการเผยแพร่วิชาการแก่สังคม โดยมอบให้อาจารย์ ดร.คันสนีย์ รัตนวราหะ เป็นผู้รับเงิน โดยมีรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
1. งบประมาณที่ได้รับทั้งโครงการ (หลัก/ย่อยตามแต่กรณี)	7,480.00 บาท
2. รายจ่ายสะสม งวดที่	- บาท
ไม่รวมงวดปัจจุบัน/งวดสุดท้าย	- บาท
3. รายจ่ายงวดที่ 1 (ปัจจุบัน/งวดสุดท้าย)	7,480.00 บาท
3.1 ค่าตอบแทน	2,400 บาท
3.2 ค่าใช้สอย	3,080 บาท
3.3 ค่าวัสดุ	2,000 บาท
4. คงเหลือ (1) – (2+3)	-.....บาท

พร้อมนี้ได้แนบบแบบ รด.บส.1, รด.บส.2, รด.บส.4, สัญญายืมเงิน และตารางการจัดกิจกรรม เพื่อประกอบการยืมเงินงบประมาณมาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วย จะขอขอบคุณยิ่ง


(อาจารย์ ดร.คันสนีย์ รัตนวราหะ)
ผู้รับผิดชอบโครงการฯ

ที่ อว 0602.08(01)/ 1005

= 4 มิ.ย. 2567

เรียน ผู้อำนวยการกองคลัง

เพื่อโปรดดำเนินการต่อไป


(รองศาสตราจารย์ ดร.ชนกนารถ บุญวันทะกุล)
ผู้อำนวยการสำนักการศึกษาต่อเนื่อง

05 มิ.ย. 2567

เสนอ หัวหน้างานเงินรายได้

1. เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้ยืมเงิน

จำนวนเงิน 7,480.- บาท จากเงินรายได้

มหาวิทยาลัย

2. โปรดลงนามในใบสัญญาการยืมเงิน



นางสาวจิริรัตน์ สุนาโนรินทร์

นักบัญชีและลงนาม



(นางศิริจันทร์ ลำหมวก)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

ราชการในตำแหน่งหัวหน้างานเงินรายได้

05 มิ.ย. 2567

509

25

แบบฟอร์มการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายอื่นโครงการบริการวิชาการแก่สังคม งบประมาณเงินรายได้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ชื่อโครงการ : โครงการ “ชาวปากเกร็ดรู้ทันป้องกันอัคคีภัย”

ผู้รับผิดชอบโครงการ : อาจารย์ ดร. ศันสนีย์ รัตนวราหะ โทรศัพท์/โทรสาร 097-152-4000 e-Mail: sansani.run@stou.ac.th

งบประมาณรายจ่ายอื่น ที่ได้รับจัดสรร รวมทั้งหมด 7,480.00 บาท

งวดการเบิกจ่ายที่	กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ	ยืมเงินสำรองเบิกจ่าย (บาท)	จำนวนเงินที่เบิกจ่ายจริงแล้ว (บาท)	จำนวนเงินที่เหลือทั้งหมดจากที่ได้รับจัดสรร (บาท)	แผนการดำเนินงาน/หลักฐานประกอบ	ผลการตรวจสอบ
1	จัดฝึกอบรม	7,480	-	-	แผนงาน : จัดกิจกรรมในวันพฤหัสบดีที่ 20 มิถุนายน 2567 ณ ชุมชนบ้านเอื้ออาทรรัตนจิเบศร์ (ท่าอิฐ) อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี	(✓) อนุมัติการยืมเงินงวดที่ 1 (....) ไม่อนุมัติการเบิกจ่ายเพราะ...

หมายเหตุ : กรณีที่มีปรับงวดเงินและหรืองานที่ทำให้งวดแตกต่างจากเอกสารแนบท้ายในสัญญาให้ระบุไว้ในหมายเหตุนี้ด้วย ว่างขอปรับแก้ไข พร้อมระบุปัญหาโดยสังเขป

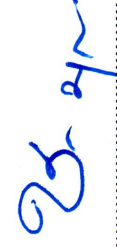


(ลงชื่อ) (นายอภิภู จนการอรณสิน)

ผู้ตรวจสอบข้อมูล

- 4 มิ.ย. 2567

วันที่



(ลงชื่อ) (รองศาสตราจารย์ ดร.ชนกนาถ บุญวัฒน์กุล)

ผู้อำนวยการสำนักการศึกษาต่อเนื่อง

- 4 มิ.ย. 2567

วันที่



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 6199 00007 54 8
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. คันสนีย์ รัตนวราหะ

Name Miss Sansani

Last name Rattanawaraha

เกิดวันที่ 23 มี.ค. 2517

Date of Birth 23 Mar. 1974

ที่อยู่ 19/157 หมู่ที่ 2 ต.คลองเกลือ

อำเภอเกร็ด จ.นนทบุรี

5 มี.พ. 2567

วันออกบัตร

5 Feb. 2024

Date of Issue



นายสมศักดิ์ เทพสุทิน
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย

22 มี.ค. 2575

วันบัตรหมดอายุ

22 Mar. 2032

Date of Expiry



1297-05-02051024

เลขที่ ๑๐๘/๒๕๖๘

แบบ ข.๕

หนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนเปลี่ยนชื่อสกุล

นางคันสนีย์ ทุ่งรัตน์ธวัชชัย

เลขประจำตัวประชาชน ๓-๖๑๔๙-๐๐๐๐๗-๕๕-๘

อยู่บ้านเลขที่ ๑๙/๑๕๗ หมู่ที่ ๒

ตำบลคลองเกลือ อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

บิดาชื่อ สมพาน มารดาชื่อ กุตา

ได้ขอเปลี่ยนชื่อสกุลเป็น " รัตนวราหะ "

กรณี การกลับมาใช้ชื่อสกุลเดิมของตน

นายทะเบียนได้อนุญาตตามคำขอที่ ๑๒๕/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

จึงออกหนังสือสำคัญนี้ให้ไว้เป็นหลักฐาน

ที่ว่าการ อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

ออก ณ วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายศักดิ์สุวรรณ) (ในตำแหน่ง)

ปลัดอำเภอ(เจ้าพนักงานปกครองชำนาญการพิเศษ)ปฏิบัติราชการแทน

นายอำเภอปากเกร็ด

นายทะเบียนท้องที่

ประทับตราประจำตำแหน่งเป็นสำคัญ

สำเนาออก
25



เลขที่ 25/2567

ที่ว่าการ อำเภอปากเกร็ด
จังหวัด นนทบุรี

หนังสือรับรองการใช้ค่าน้ำน่านามหญิง (กรณีจดทะเบียนสมรส)

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นางกนกนีย์ รุ่งรัตนวิชัย
เลขประจำตัวประชาชน 3-8199-09007-54-9 อยู่บ้านเลขที่ 19/157 หมู่ 2
ตำบลคลองเกลือ อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี ได้ยื่นคำร้องขอ
ให้สำนักทะเบียน อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี ออกหนังสือรับรองการใช้ค่าน้ำน่านามหญิง
โดยนำหลักฐานทะเบียนสมรส เลขทะเบียนที่ 759/14659 ลงวันที่ 19 พฤษภาคม พ.ศ. 2552
ออกให้ ณ สำนักทะเบียน เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร มาแสดง และมีความประสงค์
จะใช้ค่าน้ำน่านามว่า "นางสาว" นายทะเบียนตรวจสอบแล้วถูกต้อง
จึงออกหนังสือรับรองไว้เป็นหลักฐานตาม มาตรา 5 พระราชบัญญัติค่าน้ำน่านามหญิง พ.ศ. 2551

ให้ไว้ ณ วันที่ 5 เดือน กุมภาพันธ์

(ลงชื่อ)



นายทะเบียน

ปลัดอำเภอ(เจ้าพนักงานปกครอง)อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

หมายเหตุ - กรณีผู้ร้องแจ้งข้อความหรือแสดงหลักฐานอันเป็นเท็จ จะมีความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการฉ้อโกง

- มาตรา 5 หนังสือจดทะเบียนสมรสแล้ว จะใช้ค่าน้ำน่านามว่า "นาง" หรือ "นางสาว" ได้ตามความสมัครใจ

โดยให้แจ้งสำเนาทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยการจดทะเบียนครอบครัว

ภาคผนวก ค

เนื้อหาหรือเอกสารประกอบการบรรยาย

โรคหัดเลือดสมอง



โรคหลอดเลือดสมอง คือ อะไร??



ประเภทของโรคหลอดเลือดสมอง

- ภาวะหลอดเลือดสมองตีบหรืออุดตัน
- ภาวะหลอดเลือดสมองแตก
- ภาวะสมองขาดเลือดชั่วคราว

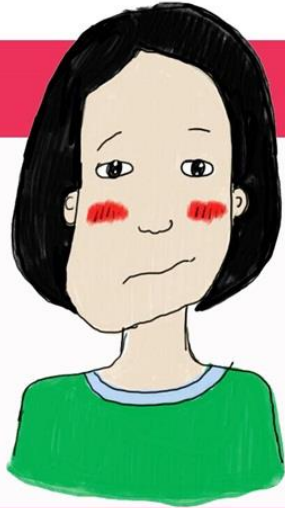


อาการโรคหลอดเลือดสมอง

- ปากเบี้ยว พูดไม่ชัด พูดไม่ได้ ไม่เข้าใจคำพูดของคนอื่น สับสน มึนงง
- อ่อนแรง (อัมพฤกษ์/อัมพาต) หรือชาบริเวณหน้า แขน ขา
- อ่อนแรงหรือชาอย่างเฉียบพลัน บริเวณ หน้า แขนหรือขา
- ตามัวแบบเฉียบพลัน หรือเห็นภาพซ้อน อาจตาบอดด้านใดด้านหนึ่ง หรือทั้งสองข้าง
- เวียนศีรษะ/ปวดศีรษะ
- อาจพบเดินเซ การทรงตัวผิดปกติ หรือซึมลง (Altered Consciousness) มีน้ศีรษะ
อาการคลื่นไส้อาเจียน



ตรวจเช็คอาการ “โรคหลอดเลือดสมอง” (STROKE)



Face

ใบหน้าเบี้ยว



Arm

แขนขาอ่อนแรง



พูดไม่ชัด
Speech



ระยะเวลาที่มีอาการ
ต้องรักษาทันทีใน 3 ชั่วโมง

Time



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

ปาดเจ็บ ป่วยฉุกเฉิน



1669

โทรฟรีทั่วประเทศ

B = Balance



E = Eyes



F = Face



A = Arm



S = Speech



T = Time



ปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรค



ปัจจัยเสี่ยงที่ควบคุมไม่ได้

- อายุ
- เชื้อชาติ
- เพศ
- คนในครอบครัวสายตรงมีประวัติโรคหลอดเลือดสมอง

ปัจจัยเสี่ยงที่ควบคุมได้

- ความดันโลหิต
- เบาหวาน
- สูบบุหรี่ ดื่มสุรา
- ไขมันในเลือดสูง
- โรคอ้วน
- ขาดการออกกำลังกาย



ความพิการที่หลงเหลือ



ความพิการที่หลงเหลือ



พูดไม่ได้

**ภาวะบกพร่องทางการสื่อสาร
(Aphasia)**

ความพิการที่หลงเหลือ



ความพิการที่หลงเหลือ



การประเมินความเสี่ยงของการเกิดโรคหัวใจ และหลอดเลือด (Risk Chart)

อ้างอิงและประยุกต์จาก

**Prevention of Cardiovascular Disease, Guidelines for
Assessment and Management of Cardiovascular Risk**

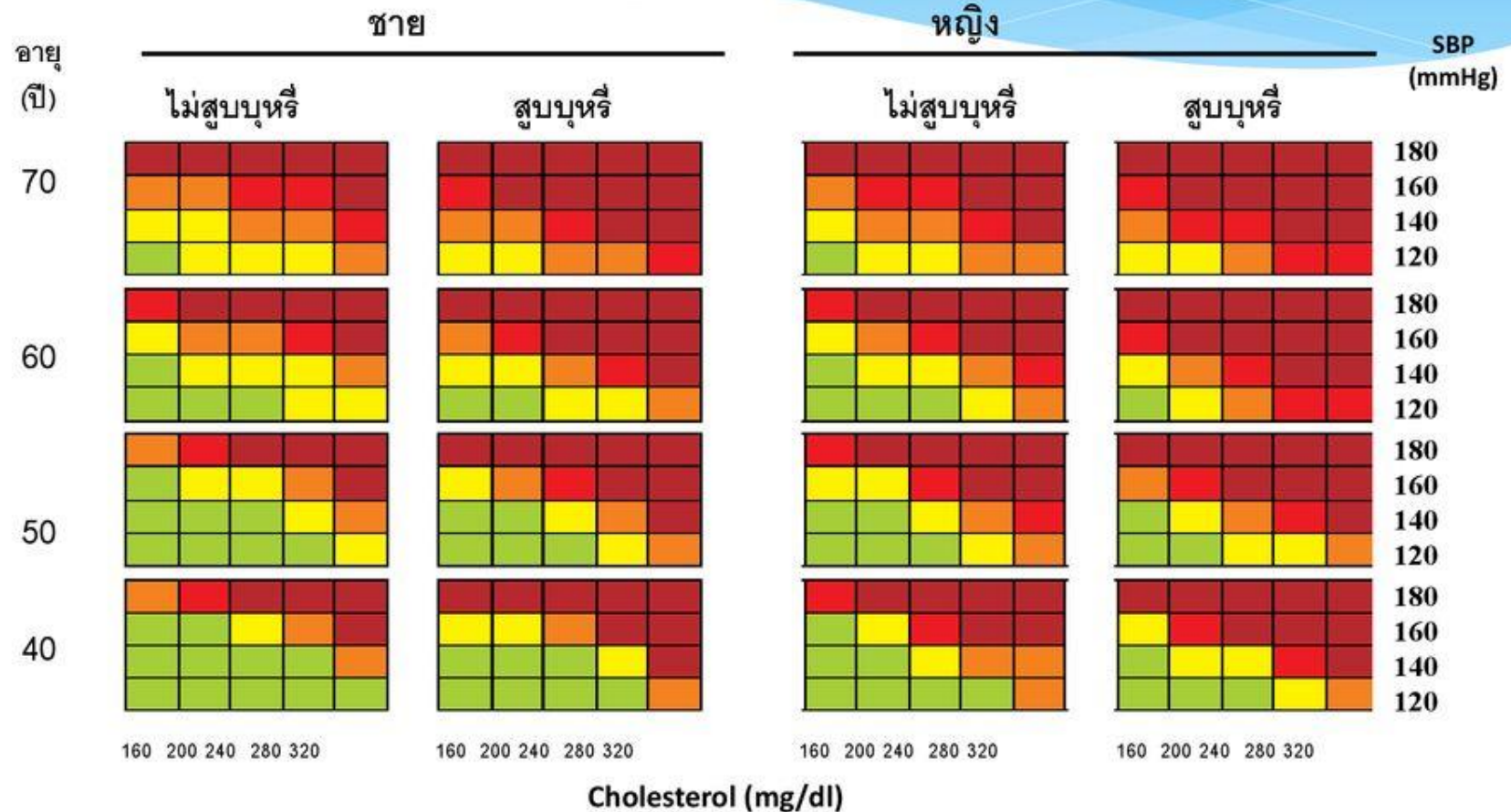
WHO 2007.



รูปแบบ Risk Chart ประกอบด้วย 2 กรณิ

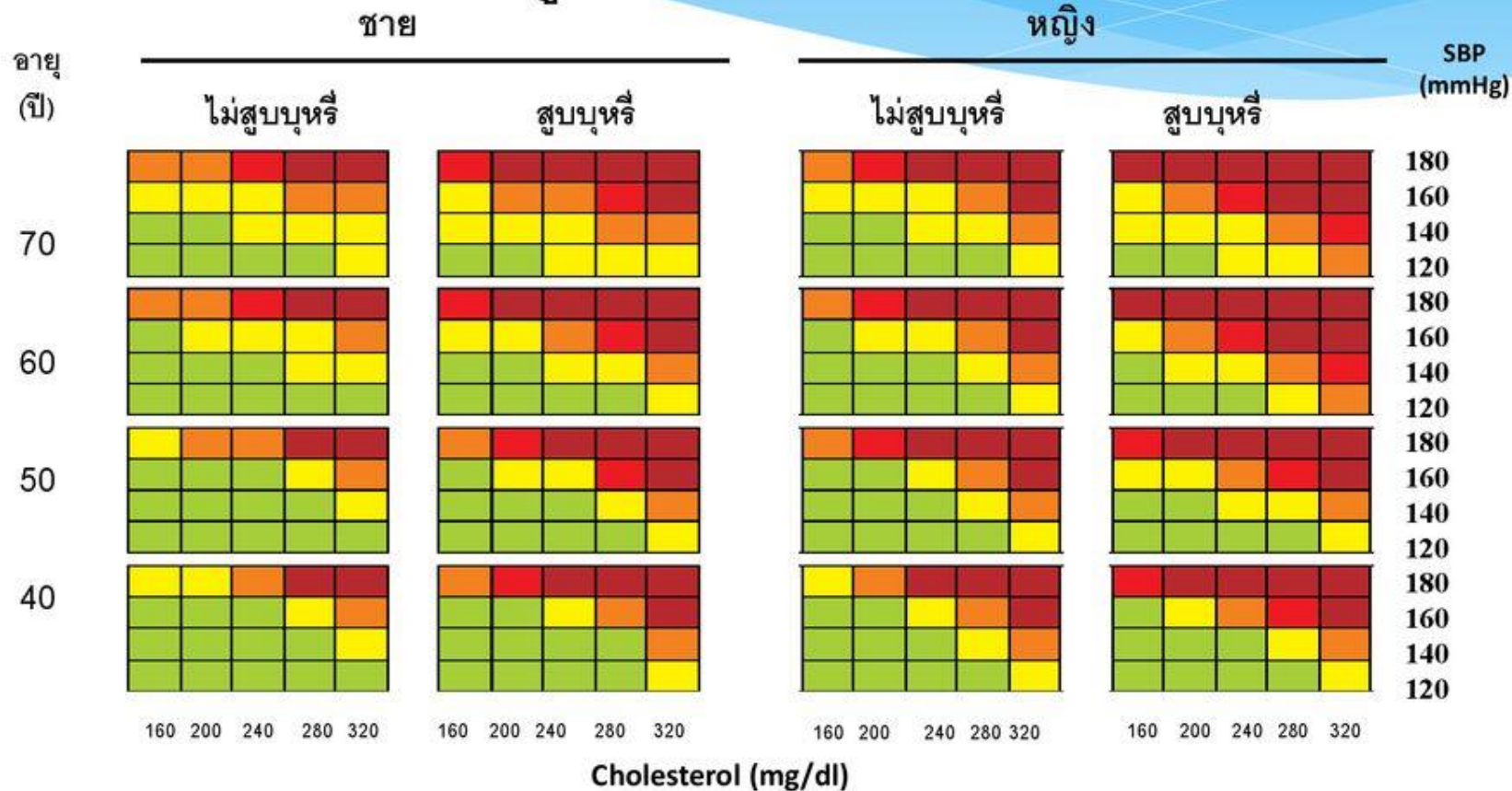
**กรณีทราบผลเลือด Cholesterol

ผู้ที่เป็นเบาหวาน



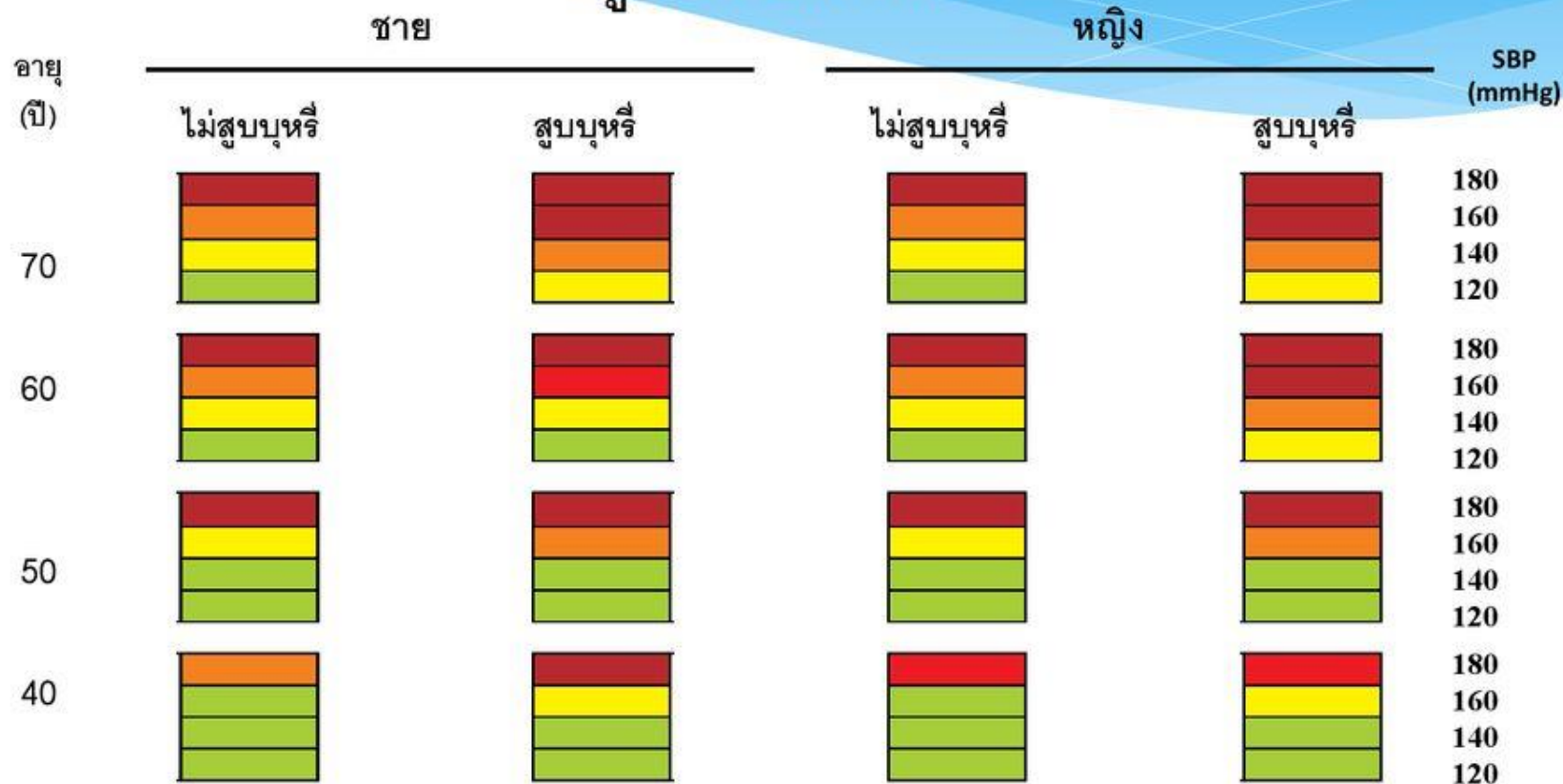
กรณีทราบผลเลือด Cholesterol

ผู้ที่ไม่เป็นเบาหวาน



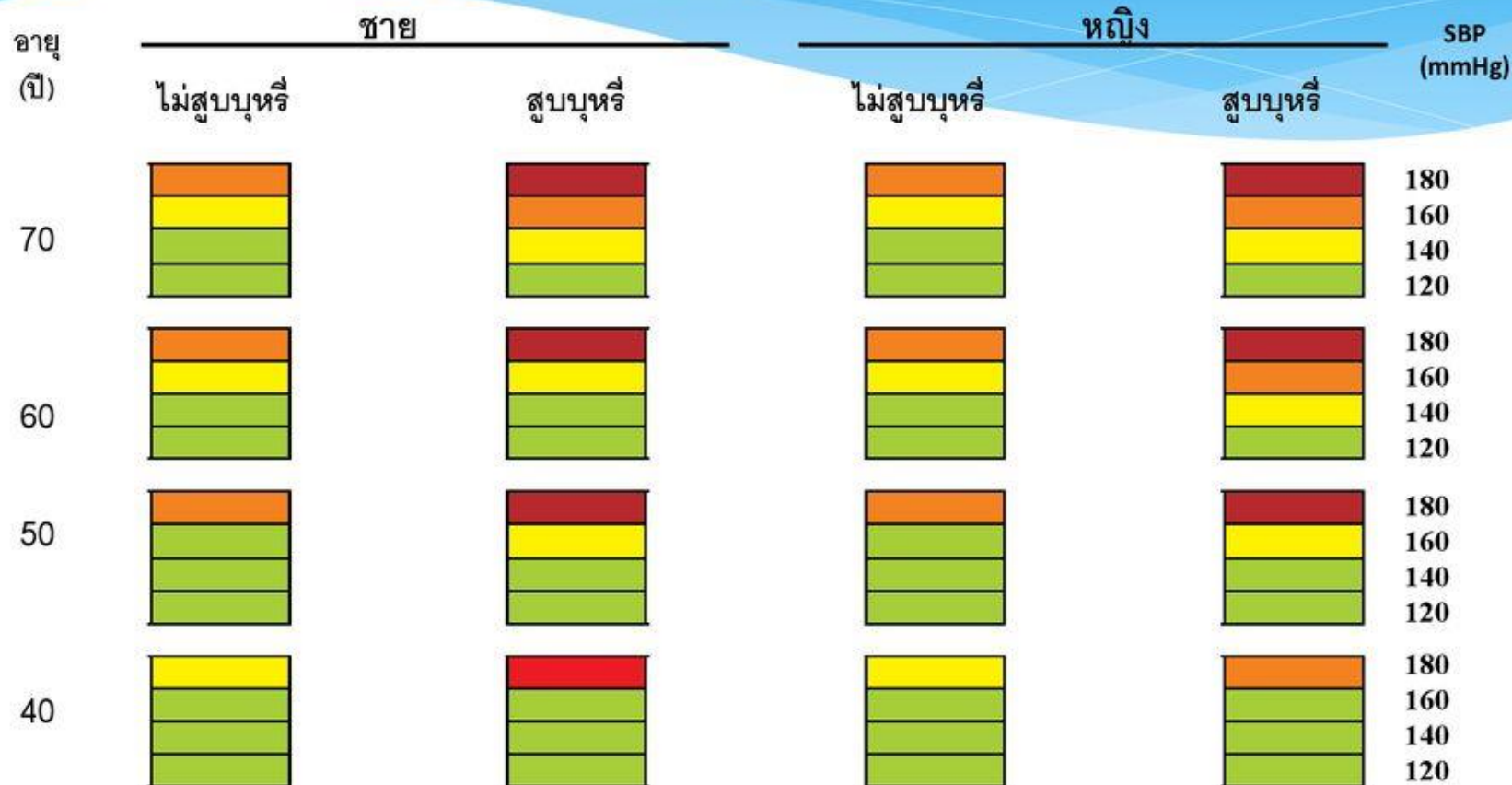
กรณีไม่ทราบผลเลือด Cholesterol หรือสถานบริการสาธารณสุข ไม่มีบริการตรวจหา Cholesterol

ผู้ที่เป็นเบาหวาน



กรณีไม่ทราบผลเลือด Cholesterol หรือสถานบริการสาธารณสุข ไม่มีบริการตรวจหา Cholesterol

ผู้ที่ไม่เป็นเบาหวาน



ระดับโอกาสเสี่ยง

➤ แถบสีจะบอกถึงโอกาสเสี่ยงที่จะเป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจตาย (myocardial infarction) และ stroke (fatal , non –fatal)

■ <10%

ต่ำ

■ <20 %

ปานกลาง

■ 20-<30%

สูง

■ 30-<40%

สูงมาก

■ >40%

สูงอันตราย

แนวทางการป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง



แนวทางการป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง: ความเสี่ยง < 20%

- ชั่งน้ำหนัก วัดรอบเอว และวัดความดันโลหิต และบันทึกค่าไว้
อย่างน้อยทุกสัปดาห์
- ประเมินปัจจัยเสี่ยงทุก 6 เดือน ถึง 1 ปี



แนวทางการป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง: ความเสี่ยง 20 ถึงน้อยกว่า 30%

- ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เป็นปัจจัยเสี่ยง
- ชั่งน้ำหนัก วัดรอบเอว และวัดความดันโลหิต และบันทึกค่าไว้
อย่างน้อยทุกสัปดาห์
- สังเกตสัญญาณเตือนของโรคหลอดเลือดสมอง
- ประเมินปัจจัยเสี่ยงทุก 3 ถึง 6 เดือน



แนวทางการป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง: ความเสี่ยงมากกว่าหรือเท่ากับ 30%

- ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เป็นปัจจัยเสี่ยงอย่างเร่งด่วน
- ชั่งน้ำหนัก วัดรอบเอวอย่างน้อยทุกสัปดาห์ และวัดความดันโลหิตทุกวัน และบันทึกค่าไว้
- สังเกตสัญญาณเตือนของโรคหลอดเลือดสมอง
- ประเมินปัจจัยเสี่ยงทุก 3 ถึง 6 เดือน



แนวทางการปรับพฤติกรรมที่เป็นปัจจัยเสี่ยง

- ปรับระดับความดันโลหิตให้อยู่ในระดับปกติ
- หลีกเลี่ยงการรับประทานอาหารที่มีไขมันคอเรสเตอรอลและไขมันอิ่มตัวสูง
- เลิกสูบบุหรี่
- ควบคุมอาการของโรคเบาหวาน
- ควบคุมน้ำหนักให้อยู่ในเกณฑ์ปกติ
- รับประทานผลไม้และผักให้มากยิ่งขึ้น
- ออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ
- ลดการดื่มสุรา
- หลีกเลี่ยงการใช้สารเสพติด



คำถามจากทางบ้าน



ทีมวิทยากร

- ผศ.ดร.เปรมฤทัย น้อยหมื่นไวย
- ผศ.ดร.พัทยา แก้วสาร
- ผศ.พ.ต.หญิง ดร.นภาพิณ จันทขัมมา
- อาจารย์สุพัตรา ช่างสุพรรณ
- อาจารย์ ดร.ศันสนีย์ รัตนวราหะ



แนวทางปฏิบัติการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด

ขั้นตอนการบริการหลังการประเมิน

เสี่ยง < 20 %

- ให้ข้อมูล ปัจจัยเสี่ยง และอาการเตือนของโรค
- ติดตามประเมินปัจจัยเสี่ยงทุก 6-12 เดือน

เสี่ยง 20 - < 30%

- ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม/จัดการตนเอง
- แบบบันทึก น้ำหนัก ความดันรอบเอว (น.ค.ร.) สุขภาพด้วยตนเอง
- สังเกตอาการเตือน
- ติดตามประเมินปัจจัยเสี่ยงทุก 3-6 เดือน

เสี่ยง $\geq$ 30%

- ลงทะเบียน
- ประเมิน Risk Healthy (Check Life's Simple 7)
- Health Coaching/ Counseling
- ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม/จัดการตนเองอย่างเร่งด่วน
- แบบบันทึก น.ค.ร. สุขภาพด้วยตนเอง
- ส่งพบแพทย์วินิจฉัย ถ้าเป็นโรคส่งเข้า Fast Track
- ให้อยู่ตามความเหมาะสม
- ติดตามประเมินปัจจัยเสี่ยงทุก 3-6 เดือน

ภาคผนวก ง

ภาพกิจกรรมการดำเนินงานโครงการฯ



ภาพที่ 1 โต๊ะสำหรับลงทะเบียนเข้าอบรม



ภาพที่ 2 บรรยายภาพพิธีเปิดกิจกรรมโครงการฯ



ภาพที่ 3 บรรยายการรับฟังการบรรยายจากวิทยากร



ภาพที่ 4 บรรยายการฝึกปฏิบัติของผู้เข้าร่วมอบรม



ภาพที่ 5 บรรยากาศพิธีปิดกิจกรรมโครงการฯ

ภาคผนวก จ

ตัวอย่างแบบประเมินโครงการฯ (แบบสอบถาม)

แบบประเมินความพึงพอใจโครงการบริการวิชาการ “ชาวปากเกร็ดรู้ทันป้องกันอัมพาต”

วันศุกร์ที่ 28 มิถุนายน 2567

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

คำชี้แจง: กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับข้อมูลของท่าน

1.1 ท่านอายุ.....ปี (หากเกิน 6 เดือนให้นับเพิ่มเป็น 1 ปี)

1.2 เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง ☐ เพศสภาพอื่นๆ

1.3 ท่านเข้าร่วมโครงการในฐานะ ☐ ทีมผู้จัดโครงการ ☐ ผู้เข้าร่วมโครงการ

ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจและประโยชน์ในการเข้าร่วมโครงการ

คำชี้แจง: กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านต่อบริการที่ท่านได้รับในโครงการนี้

โดยมีเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้ 1=น้อยที่สุด 2=น้อย 3=ปานกลาง 4=มาก 5=มากที่สุด

หัวข้อการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ/ ประโยชน์				
	1	2	3	4	5
1. ความพึงพอใจการเข้ารับบริการต่างๆ					
1.1 บริการตรวจวัดความดันโลหิต					
1.2 บริการตรวจระดับน้ำตาลในเลือด					
1.3 ความเหมาะสมของเรื่องที่บรรยาย					
1.4 วิทยากรบรรยาย มีความรู้ในหัวข้อที่บรรยาย					
1.5 ความพึงพอใจในการทำกิจกรรมการประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหลอดเลือดสมอง					
1.6 ความเหมาะสมของเวลาที่จัดโครงการ					
1.7 ความเหมาะสมของสถานที่ให้บริการ					
1.8 ความพึงพอใจในภาพรวมของการใช้บริการครั้งนี้					
2. ประโยชน์ที่ได้รับจากโครงการครั้งนี้					
2.1 ท่านมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพตนเองเพื่อป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง					
2.2 ท่านมีความรู้เกี่ยวกับอาการแสดงของโรคหลอดเลือดสมอง					
2.3 ท่านคิดว่าสามารถนำความรู้ไปใช้ในการดูแลสุขภาพเพื่อป้องกันโรคหลอดเลือดสมองได้					
2.4 ท่านได้รับประโยชน์จากโครงการนี้					

3. ข้อเสนอแนะอื่นๆ ในการจัดโครงการ

.....

แบบทดสอบก่อนทำกิจกรรม

ชื่อนามสกุล..... อายุ.....ปี

โรคประจำตัว

☐ มี

☐ ไม่มี

☐ โรคความดันโลหิตสูง

☐ โรคไขมันในเลือดสูง

☐ โรคเบาหวาน

1. การป้องกันโรคหลอดเลือดสมองที่ดีที่สุดคือวิธีใด?

- ก. การสูบบุหรี่เป็นประจำ
- ข. การออกกำลังกายเป็นประจำ
- ค. การรับประทานอาหารที่มีไขมันสูง
- ง. การดื่มแอลกอฮอล์ในปริมาณมาก

2. การสูบบุหรี่มีผลกระทบต่อความเสี่ยงของโรคหลอดเลือดสมอง?

- ก. ทำให้ความพิการที่เกิดขึ้นภายหลังรุนแรงมากขึ้น
- ข. เพิ่มความเสี่ยงของโรคหลอดเลือดสมอง
- ค. ลดความเสี่ยงของโรคหลอดเลือดสมอง
- ง. ทำให้ความเสี่ยงลดลงในระยะยาว

3. การลดความดันโลหิตมีผลอย่างไรต่อการป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง?

- ก. ช่วยเพิ่มความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหลอดเลือดสมอง
- ข. ช่วยลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหลอดเลือดสมอง
- ค. ไม่มีผลต่อการป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง
- ง. ช่วยเพิ่มความดันโลหิต

4. อาการในข้อใดต่อไปนี้เป็นอาการของผู้ที่เกิดโรคหลอดเลือดสมอง

- ก. ปวดศีรษะซีกใดซีกหนึ่งรุนแรง ตาพร่ามัว
- ข. อ่อนแรงของร่างกายท่อนล่าง ขยับถ่ายไม่ได้
- ค. สำลักน้ำ ปวดแปลบๆ ร่างกายซีกใดซีกหนึ่ง
- ง. ปากเบี้ยว พูดไม่ชัด ร่างกายอ่อนแรงซีกใดซีกหนึ่ง

5. เมื่อเกิดอาการของโรคหลอดเลือดสมองควรนำผู้ป่วยส่งโรงพยาบาลในระยะเวลาเท่าใด จึงจะเหมาะสมที่สุด

ก. 3 ชั่วโมง

ข. 4.5 ชั่วโมง

จ. 5 ชั่วโมง

ง. 5.5 ชั่วโมง

แบบทดสอบหลังทำกิจกรรม

ชื่อนามสกุล..... อายุ.....ปี

1. การป้องกันโรคหลอดเลือดสมองที่ดีที่สุดคือวิธีใด?

- ก. การสูบบุหรี่เป็นประจำ
- ข. การออกกำลังกายเป็นประจำ
- ค. การรับประทานอาหารที่มีไขมันสูง
- ง. การดื่มแอลกอฮอล์ในปริมาณมาก

2. การสูบบุหรี่มีผลกระทบอย่างไรต่อความเสี่ยงของโรคหลอดเลือดสมอง?

- ก. ทำให้ความพิการที่เกิดขึ้นภายหลังรุนแรงมากขึ้น
- ข. เพิ่มความเสี่ยงของโรคหลอดเลือดสมอง
- ค. ลดความเสี่ยงของโรคหลอดเลือดสมอง
- ง. ทำให้ความเสี่ยงลดลงในระยะยาว

3. การลดความดันโลหิตมีผลอย่างไรต่อการป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง?

- ก. ช่วยเพิ่มความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหลอดเลือดสมอง
- ข. ช่วยลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหลอดเลือดสมอง
- ค. ไม่มีผลต่อการป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง
- ง. ช่วยเพิ่มความดันโลหิต

4. อาการในข้อใดต่อไปนี้เป็นอาการของผู้ที่เกิดโรคหลอดเลือดสมอง

- ก. ปวดศีรษะซีกใดซีกหนึ่งรุนแรง ตาพร่ามัว
- ข. อ่อนแรงของร่างกายท่อนล่าง ขยับถ่ายไม่ได้
- ค. สำลักน้ำ ปวดแปลบๆ ร่างกายซีกใดซีกหนึ่ง
- ง. ปากเบี้ยว พูดไม่ชัด ร่างกายอ่อนแรงซีกใดซีกหนึ่ง

5. เมื่อเกิดอาการของโรคหลอดเลือดสมองควรนำผู้ป่วยส่งโรงพยาบาลในระยะเวลาเท่าใด

จึงจะเหมาะสมที่สุด

- | | |
|--------------|----------------|
| ก. 3 ชั่วโมง | ข. 4.5 ชั่วโมง |
| ค. 5 ชั่วโมง | ง. 5.5 ชั่วโมง |

ภาคผนวก ฉ

รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรม

ใบลงทะเบียนเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการ โครงการบริการวิชาการแก่สังคม

“โครงการชาวปากเกร็ดรู้ทันป้องกันอัมพาต”

อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

วันอังคารที่ 28 มิถุนายน พ.ศ. 2567

ณ ห้องประชุม ชุมชนบ้านเอื้ออาทรรัตนานิเบศร์(ท่าอิฐ) อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

ที่	ชื่อ - นามสกุล	ที่อยู่	เบอร์โทร	ลายเซ็น
1	นาง วาสนา เรืองวรรณ	154 / 43	082/5245715	วาสนา
2	นาย ชัยยศ ชัยสิน	153/19	0642536044	ชัยยศ
3	นาง นิภา โพธิ์ทอง	130/3	0855491945	นิภา
4	นางอัมมชัญ ชัยสิน	153/19	0800519682	อัม
5	นาง รัญญา แฉะสน	153 118	086-914 6434	รัญญา
6	นาง อิมล วรรณวัฒนา	155/7	064-9270468	อิมล.
7	นางอำพร เจริญทอง	135 / 10	090-2090336	อำพร
8	นาง ฝัน สิลมณี	137/1	062-989-7972	ฝัน
9	นางปรียาภาสร์ สมนะ	137/1	064-698-6224	ปรียา
10	นางโพธิวรรณ โพธิ์วัฒน์	131/14	0944084462	
11	นาง โสภี ชัยสิน	126/00	099 2435177	โสภี
12	น.ส. เต็มใจ ทวีทรัพย์	140 / 13	0875057699	เต็มใจ
13	นาง ชอลา จันทร์ดี	125 / 4	0935724929	ชอลา
14	พริททิพย์ รอดปรานี	142/10 อาคาร 22	086 9912655	พริททิพย์
15	พริททิพย์ ส่องอร	149 / 34	0858047947	พริท
16	นาง หงษ์ วัฒนัทน	154/9	089-5849632	หงษ์
17	นาย หงษ์ วัฒนัทน	154 / 9	099-230-2238	หงษ์
18	น.ส. ศิริมาลี ชัยสิน	138/3	0834459699	ศิริมาลี

ใบลงทะเบียนเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการ โครงการบริการวิชาการแก่สังคม

“โครงการชาวปากเกร็ดรู้ทันป้องกันอัมพาต”

อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

วันอังคารที่ 28 มิถุนายน พ.ศ. 2567

ณ ห้องประชุม ชุมชนบ้านเอื้ออาทรรัตนานิเบศร์(ท่าอิฐ) อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

ที่	ชื่อ - นามสกุล	ที่อยู่	เบอร์โทร	ลายเซ็น
19	นางสาวอริยา ภูมิภักดิ์	145/43 ต.บางระจัน	0998287264	อริยา
20	นายโตท นามทอง	53/6	062-8790285	โตท
21	นางสาวอริยา ภูมิภักดิ์	145/43 ต.บางระจัน	0831834081	อริยา
22	น.ส. ศศิธร ทนวิธ	29/1 ม.3. ต.ท่าอิฐ อ.ปากเกร็ด	086-0528056	ศศิธร
23	น.ส. จันทมาศ มาตนา	147/5 ม.4	082 9050495	จันทมาศ
24	นางสาวศิริกานต์ เกษมสันต์	121/4	095-6800317	P. Santana
25	น.อ. อธิษฐ์ อธิษฐ์	141/15	062-7320598	อธิษฐ์
26	น.ส. อัมพร อธิษฐ์	160/39	080880664	อัมพร
27	นางสาวนิภาพร ภูมิภักดิ์	125/13	065-5612409	นิภาพร
28	นางสาวอริยา ภูมิภักดิ์	122/27	0892002499	อริยา
29	นายอริยา ภูมิภักดิ์	142/18	0959480720	อริยา
30	นายอริยา ภูมิภักดิ์	160/39	0904152525	อริยา
31	น.ส. อธิษฐ์ อธิษฐ์	135/14	0834378559	อธิษฐ์
32	น.ส. อธิษฐ์ อธิษฐ์	135/14	0851212013	อธิษฐ์
33	น.ส. อธิษฐ์ อธิษฐ์	126/5	080 049 9968	อธิษฐ์
34	น.ส. อธิษฐ์ อธิษฐ์	1417/72	0814014522	อธิษฐ์
35	นายอริยา ภูมิภักดิ์	160/31	0814014522	อริยา
36	นางสาวอริยา ภูมิภักดิ์	131/7	0628187559	อริยา

ณ ห้องประชุม ชุมชนบ้านเอื้ออาทรรัตนานิเบศร์(ท่าอิฐ) อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

[illegible]