

ฎีกาเบิกเงินสถานศึกษา

ราชการ : ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านควนหมอทอง

ประมาณ : 2561

เลขที่ผู้เบิก ๒๕ / 2561

เลขที่คลังรับ ๒๕ / 2561

ทาสตรี การส่งเสริมคุณภาพผู้เรียน

กลยุทธ์ ส่งเสริมเด็กให้มีสุขภาพกายและจิตใจที่ดี

วันที่คลังรับ 11 กันยายน 2561

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
สินค้าหรือบริการ	-	ขออนุมัติยืมเงินเพื่อจ่ายเป็นค่าตอบแทนวิทยากร , ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ตามโครงการศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านควนหมอทองปลอดโรคประจำปี 2561 ในวันที่ 14 กันยายน 2561 ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านควนหมอทอง
ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-	
เงินที่ขอเบิก	2,800	
ภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่าย	-	
ค่าปรับ	-	
อื่น ๆ (เช่น เงินประกันผลงาน, คืนเงินล่วงหน้า)	-	
เงินที่จ่ายสุทธิ	2,800	

เงินที่รับสุทธิ (ตัวอักษร) (สี่พันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน)

งานผู้เบิก	งบประมาณคงเหลือ.....บาท หัก เบิกจ่ายครั้งนี้คงเหลือ.....บาท	ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว
ลงชื่อ..... (นางกัญญารัฐ ฤทธิศรีเนียม) ตำแหน่ง ครู วันที่ 11 กันยายน 2561	(ลงชื่อ)..... (นางสาวนงคันช กลับแก้ว) ผู้ควบคุมงบประมาณ วันที่ 11 กันยายน 2561	(ลงชื่อ)..... (นางสาวนงคันช กลับแก้ว) ผู้ตรวจฎีกา วันที่ 11 กันยายน 2561

หัวหน้าสถานศึกษา อนุมัติให้เบิกจ่ายได้	เรียน นายกเทศมนตรี เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวน 2,800.- บาท	จำนวน 2,800.- บาท	จำนวน 2,800.- บาท
ชื่อ..... (นางกัญญารัฐ ฤทธิศรีเนียม) หัวหน้าหน่วยงานคลัง วันที่ 11 กันยายน 2561	(ลงชื่อ)..... (นางกัญญารัฐ ฤทธิศรีเนียม) หัวหน้าสถานศึกษา วันที่ 11 กันยายน 2561	(ลงชื่อ)..... (นายวิศิษฐ์ ชูสง) นายกเทศมนตรีตำบลโคกม่วง วันที่ 11 กันยายน 2561

อกส.สาขาเขาชัยสน	บัญชีเลขที่ 545-5-00095-1	ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอนเช็คธนาคาร
22451687	ลงวันที่ 11 กันยายน 2561	(ลงชื่อ)..... ผู้ลง
2,800.-บาท	(สองพันแปดร้อยบาทถ้วน)	(ลงชื่อ)..... ผู้ลง
นางกัญญารัฐ ฤทธิศรีเนียม		(ลงชื่อ)..... ผู้ลง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

จำนวน 2,800.- บาท	ผู้จ่าย
.....ผู้รับเงินผู้จ่ายเงิน
(นางกัญญารัฐ ฤทธิศรีเนียม) วันที่ 1๑ กันยายน 2561	(นางสาวนงคันช กลับแก้ว) ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงิน วันที่ 1๑ กันยายน 2561


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9304 00026 08 9
 Identification Number

ชื่อ: นางสาว นงนิตย์ ยิงดำนุ่น
 Name: Mrs. Sonwanee
 Last name: Yingdamnoon
 เกิด: 11 พ.ค. 2511
 Date of Birth: 11 May 1968
 อายุ: 72 ปี 4 ต. โคราช อ. เขาชิงชัน

4 พ.ค. 2558
 21 Oct. 2015
 Date of Issue


10 พ.ค. 2567
 10 May 2024
 Date of Expiry

9203-03-30211457



(Handwritten signature and notes in Thai script)

BORA-8.3-03



ประเทศไทย
 THAILAND

J2-0929002-70

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านควนหมอทอง อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง

ใบสำคัญรับเงิน

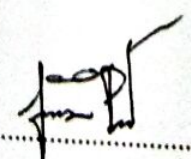
วันที่ 14 เดือน กันยายน พ.ศ. 2561

ข้าพเจ้า นายเสาวนีย์ ยิงดำนุ่น บ้านเลขที่ 72 หมู่ที่ 4 ตำบล ไทรค่อม อำเภอ เขาชัยสน จังหวัด พัทลุง

ได้รับเงินจาก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านควนหมอทอง ตำบลโคกม่วง อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง
ถึงรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าตอบแทนวิทยากร ตามโครงการศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านควนหมอทองปลอดโรค ประจำปี 2561 ในวันที่ 14 กันยายน 2561 ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ควนหมอทอง จำนวน 1 คน จำนวน 4 ชั่วโมง ๆ ละ 300.-บาท เป็นเงิน	1,200	-
(หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)	1,200	-

(ลงชื่อ).....  ผู้รับเงิน
(นางเสาวนีย์ ยิงดำนุ่น)

(ลงชื่อ).....  ผู้จ่ายเงิน
(นางกัญญารัฐ ฤทธิตรีเนียม)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 1 8416 00066 27 6
 Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล น.ส. นารินทร์ ชูโลก
 Name Miss Nerin
 Last name Choolock
 เกิดวันที่ 9 ม.ค. 2533
 Date of Birth 9 Jan. 1990
 ศาสนา พุทธ

อายุ 70 หมู่ที่ 7 ต.โคกม่วง อ.เขาชัยสน
 จ.พัทลุง
 2 ม.ค. 2559
 วันออกบัตร
 2 Jan. 2018
 Date of Issue

9 ม.ค. 2566
 วันบัตรหมดอายุ
 8 Jan. 2025
 Date of Expiry

9203-02-04021363



BORA-7.2-03-2559

ประเทศไทย
 THAILAND

JF3-1022549-19

น.ส. นารินทร์ ชูโลก

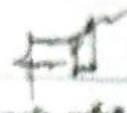
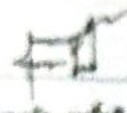
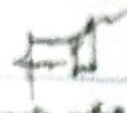






อำเภอ กงหรา




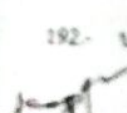
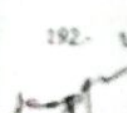
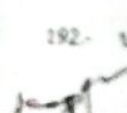
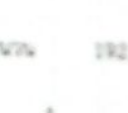
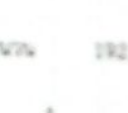
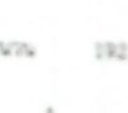
สัญญาซื้อขายที่ดิน

24/2561 3/12

สัญญาซื้อขายที่ดิน

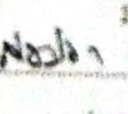
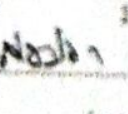
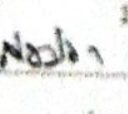



เลขที่สัญญา	24/2561	วันที่ทำสัญญา	11 สิงหาคม 2561
เลขที่โฉนดที่ดิน	192-บพ	เลขที่โฉนดที่ดิน	192-บพ
เลขที่โฉนดที่ดิน	192-บพ	เลขที่โฉนดที่ดิน	192-บพ

นาย  (นาย)  (นาย)  จำนวน 192-บพ วันที่ 11 สิงหาคม 2561	นาย  (นาย)  (นาย)  จำนวน 192-บพ วันที่ 11 สิงหาคม 2561	นาย  (นาย)  (นาย)  จำนวน 192-บพ วันที่ 11 สิงหาคม 2561
---	---	---

นาย  (นาย)  (นาย)  จำนวน 192-บพ วันที่ 11 สิงหาคม 2561	นาย  (นาย)  (นาย)  จำนวน 192-บพ วันที่ 11 สิงหาคม 2561	นาย  (นาย)  (นาย)  จำนวน 192-บพ วันที่ 11 สิงหาคม 2561
---	---	---

เลขที่โฉนดที่ดิน 192-บพ (หนึ่งร้อยเก้าสิบสอง-บพ)
เลขที่โฉนดที่ดิน 192-บพ (หนึ่งร้อยเก้าสิบสอง-บพ)
เลขที่โฉนดที่ดิน 192-บพ (หนึ่งร้อยเก้าสิบสอง-บพ)
วันที่ 11 สิงหาคม 2561

หลักฐานการชำระเงิน

นาย  (นาย)  (นาย)  จำนวน 192-บพ วันที่ 24 สิงหาคม 2561	นาย  (นาย)  (นาย)  จำนวน 192-บพ วันที่ 24 สิงหาคม 2561
---	---

ฎีกาเบิกเงินสถานศึกษา

ส่วนราชการ : ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านควนหม้อทอง		
ปีงบประมาณ : 2561	เลขที่ผู้เบิก 26 /2561	เลขที่คลังรับ 26 / 2561
ยุทธศาสตร์ การพัฒนาคุณภาพผู้เรียน	กลยุทธ์ ส่งเสริมเด็กให้มีสุขภาพกายและจิตใจที่ดี	วันที่คลังรับ 11 กันยายน 2561
รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ		
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-	
จำนวนเงินที่ขอเบิก	-	
หัก ภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่าย	5,008	
ค่าปรับ	-	
อื่น ๆ (เช่น เงินประกันผลงาน, คืนเงินล่วงหน้า)	-	
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	5,008	
จำนวนเงินที่รับสุทธิ (ตัวอักษร)	(ห้าพันแปดบาทถ้วน)	

หน่วยงานผู้เบิก (ลงชื่อ)..... (นางกัญญาวิรัฐ ฤทธิศรีเนียม) ตำแหน่ง ครู วันที่ 11 กันยายน 2561	งบประมาณคงเหลือ..... บาท หัก เบิกจ่ายครั้งนี้คงเหลือ.....บาท (ลงชื่อ)..... (นางสาวนงคณัฐ กลั้วแก้ว) ผู้ควบคุมงบประมาณ วันที่ 11 กันยายน 2561	ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกา ครบถ้วนถูกต้องแล้ว (ลงชื่อ)..... (นางสาวนงคณัฐ กลั้วแก้ว) ผู้ตรวจฎีกา วันที่ 11 กันยายน 2561
---	---	--

เรียน หัวหน้าสถานศึกษา เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 5,008.- บาท (ลงชื่อ)..... (นางกัญญาวิรัฐ ฤทธิศรีเนียม) หัวหน้าหน่วยงานคลัง วันที่ 11 กันยายน 2561	เรียน นายกเทศมนตรี เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 5,008.- บาท (ลงชื่อ)..... (นางกัญญาวิรัฐ ฤทธิศรีเนียม) หัวหน้าสถานศึกษา วันที่ 11 กันยายน 2561	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 5,008.- บาท (ลงชื่อ)..... (นายวิศิษฐ์ ชูสง) นายกเทศมนตรีตำบลโคกม่วง วันที่ 11 กันยายน 2561
---	--	---

งบ อกส.สาขาเขาชัยสน บัญชีเลขที่ 545 - 5 - 00095-1 เช็ค 22451688 ลงวันที่ 11 กันยายน 2561 เงิน 5,008.-บาท (ห้าพันแปดบาทถ้วน) ร้านกานุกัณฑ์พาณิชย์ โดย นางเสริมทรง สงช่วย	ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอนเช็คธนาคาร (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม
--	--

จำนวน 5,008.- บาท (ลงชื่อ)..... (นางเสริมทรง สงช่วย) วันที่ 25 กันยายน 2561	ผู้จ่าย (ลงชื่อ)..... (นางสาวนงคณัฐ กลั้วแก้ว) ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงิน วันที่ 26 กันยายน 2561
--	--

เล่มที่ 07

บิลเงินสด

เลขที่ 0318

ร้านภาณุภัณฑ์ พาณิช

เลขที่ 53 หมู่ที่ 11 ตำบลท่าแค อำเภอเมือง จังหวัดพิจิตร 93000

โทร. 093 - 7421043

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3930100922551

วันที่ 24 เดือน ก.ย. พ.ศ. 2561

นามผู้ซื้อ สุรเชษฐ์ วัฒนชาติกลาง ถนนหนทาง

ที่อยู่ ม. 4 ต. ท่าแค อ. พิจิตร จ. พิจิตร

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
3	สีทาผนัง 10 ลิตร	35	105	-
1	สีทาผนัง 11 ลิ	10	10	-
4	สีทาผนัง 1 ลิตร	50	200	-
3	แผ่นทาบประตู 10 ซม	50	150	-
1	เหล็กทาบประตู 3 ม	198	198	-
1	แผ่นสังกะสี 100 ซม 95 ซม	45	45	-
1	ประตูเหล็ก 1 เมตร 1.5 เมตร	2,500	2,500	-
12	ปูนซีเมนต์ 500 ซีซี	150	1,800	-

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

รวมเงิน

5,008

-

บริษัท ภาณุภัณฑ์

ผู้รับเงิน สุรเชษฐ์ วัฒนชาติกลาง

เลขที่ 05

ใบส่งของ

เลขที่ 0249

ร้านภาณุภัณฑ์ พาณิช

เลขที่ 53 หมู่ที่ 11 ตำบลท่าแค อำเภอเมือง จังหวัดพัทลุง 93000

โทร. 093 - 7421043

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3930100922551

วันที่ 11 เดือน 7 พ.ศ. 25 61

นามผู้ซื้อ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองทอง

ที่อยู่ ถ.วิเศษ ๑. ม. ๑๖ อ. พัทลุง

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
3	ท่อ 100 ซม. ยาว 3 ม.	35	105	-
1	กระเบื้อง 3 นิ้ว	10	10	-
4	ชุดดอกไม้ 1 ชุด	50	200	-
3	แผ่นพลาสติก 100 ซม. x 100 ซม.	50	150	-
1	ท่อน้ำ 1/2 นิ้ว ยาว 3 ม.	198	198	-
1	แผ่นเหล็ก 1/2 นิ้ว กว้าง 1 เมตร	45	45	-
1	ประตูเหล็ก 1 เมตร ยาว 1 เมตร	2,500	2,500	-
12	กระดาษสี 10 ซม. x 10 ซม. 500 CC.	150	1,800	-
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)		รวมเงิน	5,008	-

นาย วิชาญ วัฒนศิริ

ผู้รับของ ศร

ผู้ส่งของ เกษม วัฒนศิริ

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 Identification Number 3 9301 00922 55 1

นาง เสริมทรง สงชัย
 Name Mrs. Sermtrang
 Last name Songchauy
 เกิด 18 ธ.ค. 2501
 Date of Birth 18 Dec. 1958

นาง เสริมทรง สงชัย
 28/1 หมู่ที่ 11 ต.บ้านกุ่ม อ.เมืองพิษณุ
 9 พ.ค. 64
 9 ธ.ค. 2563
 9 Dec. 2015

17 ธ.ค. 2566
 17 Dec. 2023

3301-02-120000230




นาง เสริมทรง สงชัย
 สำเนาถูกต้อง

Email : phanupan2556@gmail.com



๙๙๐๐๐๐๙๙๙ ๕๕ ๐
๐๕๕๕๖๐๐๐๐๐๐๐

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางเสริมทรง สงช่วย

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๖

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

อวยวัฒน์พานิช

เจ้าพนักงานต้อง

เขียนขึ้นอักษรโรมัน

นางท ลป

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

- จำหน่ายสินค้าอุปโภค บริโภค, วัสดุเครื่องใช้ไฟฟ้า, เกษตร, อ่างโรงงาน, คอมพิวเตอร์

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

๕๓ หมู่ที่ ๑๑ ต.รอก/ชอย ถนน
แขวง ตำบล อำเภอ/เขต เมืองพัทลุง จังหวัด พัทลุง

ออกให้ ณ วันที่ ๑๕



ภาพถ่ายโครงการ
ศูนย์พัฒนาเด็กบ้านควนหมอทอทองปลอด



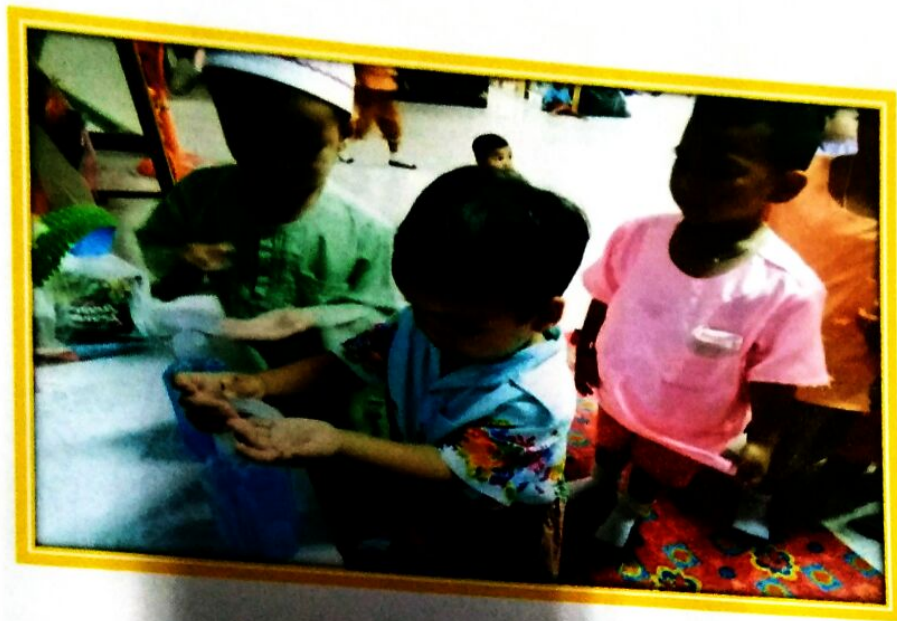
ภาพถ่ายโครงการ
ศูนย์พัฒนาเด็กบ้านควนหมอทองปลอด



ภาพถ่ายโครงการ
ศูนย์พัฒนาเด็กบ้านควนหมอทองปลอด



ภาพถ่ายโครงการ
ศูนย์พัฒนาเด็กบ้านควนหมอทองปลอด



ภาพถ่ายโครงการ
ศูนย์พัฒนาเด็กบ้านควนหมอทองปลอด



ภาพถ่ายโครงการ
ศูนย์พัฒนาเด็กบ้านควนหมอทองปลอด



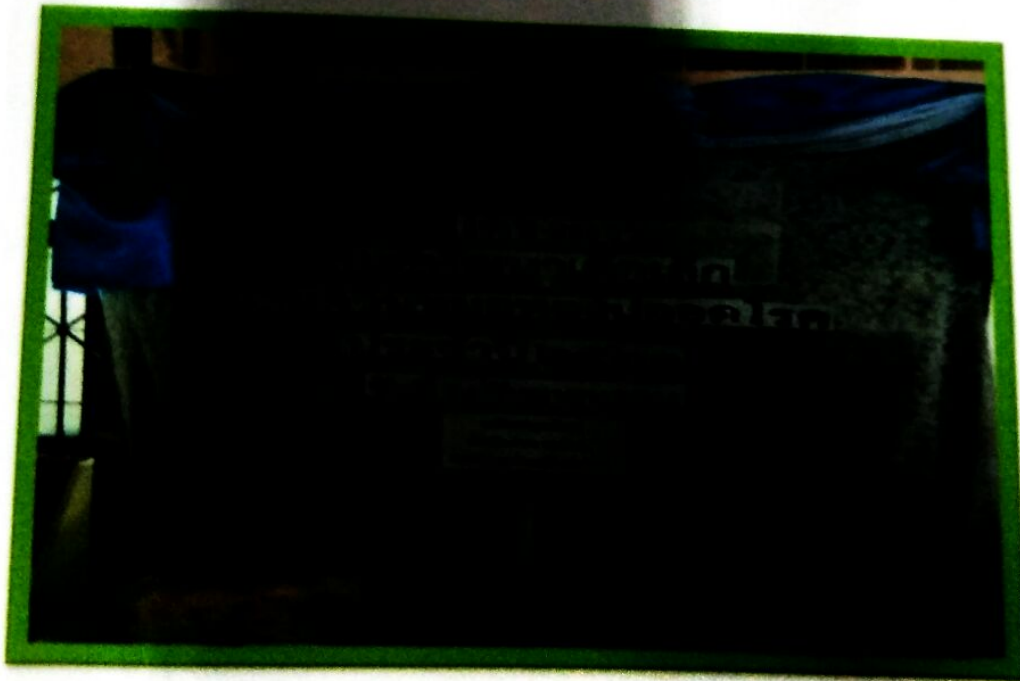
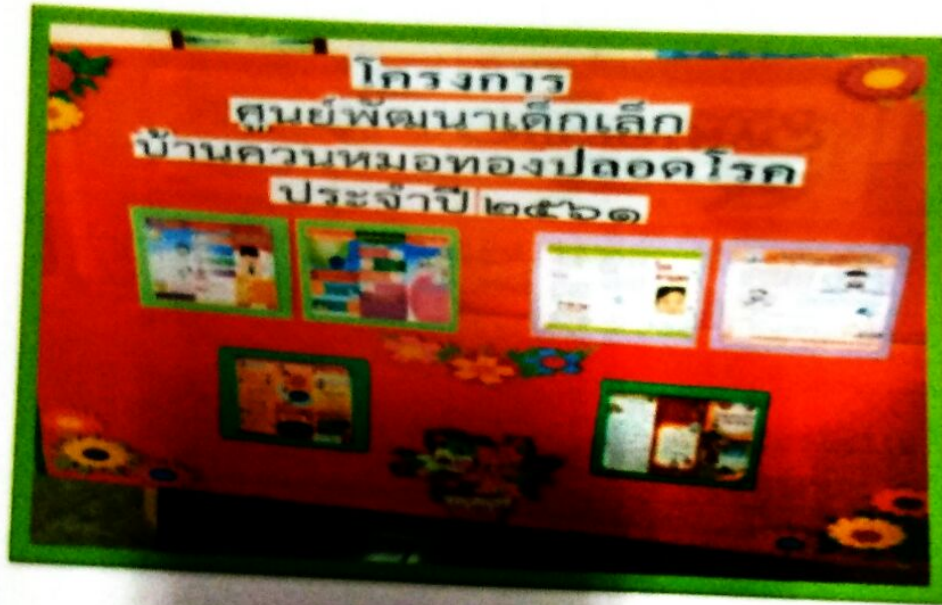
ภาพถ่ายโครงการ
ศูนย์พัฒนาเด็กบ้านควนหมอทองปลอดโรค



ภาพถ่ายโครงการ
ศูนย์พัฒนาเด็กบ้านควนหมอทองปลอดโรค



ภาพถ่ายโครงการ
ศูนย์พัฒนาเด็กบ้านควนหมอทองปลอดโรค



ภาพถ่ายโครงการ
ศูนย์พัฒนาเด็กบ้านควนหมอทองปลอดโรค



การป้องกัน โรคนี้ไม่มีวัคซีน ป้องกัน แต่ป้องกันได้โดย



ล้างมือก่อนรับประทานอาหาร
หลังถ่ายอุจจาระ และก่อนรับประทานอาหาร
(หากมีข้อสงสัย กรุณาปรึกษา
แพทย์)

ใช้ช้อนกลาง หรือการใช้ช้อน
ร่วมกัน เช่น ช้อนน้ำ ช้อนกาแฟ ช้อน
ชา ช้อนโต๊ะ ช้อนโต๊ะ ภาชนะดื่ม เป็นต้น



ล้างมือให้สะอาด หลังรับประทานอาหาร
หรือหลังจากเล่น ดึงลูกบิดประตู
หลีกเลี่ยง สัมผัสของ อ่างน้ำ

ดูแลความสะอาดของสถานที่
ถ่ายอุจจาระ หากพบผู้ป่วย
เด็กหรือคนชราที่มีโรค
หรือมีอาการถ่ายอุจจาระ



ทำความสะอาดพื้น ของใช้ ของเล่น
โดยใช้น้ำยาฆ่าเชื้ออย่างเหมาะสม
(เช่น ใช้ไฮโปคลอไรต์ 0.5%)
2) ใช้สบู่ล้างมือ และ หลีกเลี่ยง
น้ำจืด

หลีกเลี่ยงการอยู่ในแอ่งน้ำ เช่น อ่างน้ำสาธารณะ
สระน้ำ สวนน้ำ สระว่ายน้ำที่มีการปนเปื้อน

การป้องกันโรคมือ เท้า ปาก บ้าน/สถานรับเลี้ยงเด็ก/โรงเรียนอนุบาล



จัดห้องสำหรับถ่ายอุจจาระ
สำหรับอนุบาล/สถานรับเลี้ยงเด็ก
และสถานที่ท่องเที่ยวที่มีแอ่งน้ำสกปรก



ควรใช้ช้อนกลางในการรับประทานอาหาร
ไม่ใช้แก้ว ช้อน ชาม ร่วมกัน



จัดเตรียมสิ่งของหรือสิ่งอำนวยความสะดวก
ไม่ใช้สิ่งปนเปื้อน เช่น น้ำดื่มที่สกปรก
ช้อน และ จานชามที่สกปรก



ทำความสะอาดพื้นหรือสิ่งของ
ในชั้นเรียน/สถานรับเลี้ยงเด็ก
เป็นประจำ

บุคลากร

- ทำความสะอาดพื้นของสถานที่
- ทำความสะอาดภาชนะที่ใช้ร่วมกัน

ผู้ปกครอง

- ตรวจดูสภาพพื้นและสิ่งของในบริเวณ
ที่เล่น ของเล่นของเด็ก
- เมื่อพบผู้ป่วยในโรงเรียน/สถานรับเลี้ยงเด็ก
- หากมีข้อสงสัย กรุณาปรึกษาแพทย์

โรคมือ-เท้า-ปาก

Hand, Foot and Mouth disease



รู้ทัน
โรคมือ
เท้า
ปาก



หลีกเลี่ยง การคลุกคลีกับผู้ป่วย



ไม่เล่น สระว่ายน้ำในสวนสาธารณะ



ล้างมือ ก่อนรับประทานอาหารและ
หลังถ่ายอุจจาระ ล้างมือบ่อยๆ



หลีกเลี่ยง การดื่ม น้ำ ช้อน ไม้จิ้ม
ซึ่งปะปนจากผู้ป่วยที่มีโรคนี้



โรคอุจจาระร่วง

โรคอุจจาระร่วงหรือท้องเสีย หมายถึง การที่ผู้ป่วยมีอาการถ่ายเป็นน้ำ หรือถ่ายเหลวมากกว่าวันละ 3 ครั้ง หรือถ่ายเป็นมูกปนเลือดเพียงครั้งเดียว เป็นอาการที่พบได้บ่อยและมีสาเหตุได้หลายประการ ส่วนใหญ่อาการจะไม่รุนแรง และมักหายได้เอง ในเด็กและคนชราอาจมีอาการรุนแรง ทำให้มีอาการขาดน้ำและขาดเกลือแร่ เป็นอันตรายถึงตายได้ นอกจากอาการถ่ายเป็นน้ำ ถ่ายเหลว หรือถ่ายเป็นมูกปนเลือดแล้ว อาจมีอาการได้ ปวดท้อง และอาเจียนร่วมด้วย



สาเหตุ

เกิดจากการกินอาหารและดื่มน้ำที่ไม่สะอาด มีการปนเปื้อนของเชื้อโรค การกินอาหารที่ไม่สุก อาหารที่ค้างทิ้งไว้นานๆ การไม่ล้างมือให้สะอาดก่อนการเตรียมอาหารหรือปรุงอาหาร และก่อนกินอาหาร รวมทั้งการใช้ภาชนะที่ไม่สะอาดมีเชื้อโรคปนเปื้อนในการใส่อาหารและเสิร์ฟอาหาร



การปฏิบัติ

ผู้ปกครองควรกินหรือดื่มน้ำสะอาดมากกว่าปกติ เพื่อป้องกันการขาดน้ำและเกลือแร่ ได้แก่ สารละลายน้ำตาลเกลือแร่ โอ อาร์ เอส น้ำผงจัด หรือน้ำข้าวใสเกลือ ถ้าอาการไม่ดีขึ้น ควรรีบไปพบแพทย์

การป้องกัน

1. ล้างมือให้สะอาดด้วยน้ำสะอาดและสบู่ทุกครั้งก่อนเตรียมและปรุงอาหาร ก่อนกินอาหาร และหลังการขับถ่าย
2. ดื่มน้ำที่สะอาด เช่น น้ำต้มสุก น้ำที่ใส่คลอรีน หรือน้ำบรรจุขวด
3. เลือกกินอาหารที่สะอาด ปรุงสุกด้วยความร้อน และปรุงสุกใหม่ ๆ
4. กำจัดสิ่งปฏิกูล ชยะมูลฝอย เพื่อไม่ให้มีเป็นแหล่งเพาะพันธุ์ของแมลงวัน



กินอาหารปรุงสุก สะอาด ปลอดภัย ดื่มน้ำสะอาดสะอาด อร่อยดี

มีมือกับโรคอุจจาระร่วงแล้วต้อง

- ล้างมือให้สะอาดด้วยสบู่และน้ำสะอาด ทุกครั้งก่อนปรุง หรือรับประทานอาหาร และภายหลังถ่ายอุจจาระ
- ล้างมือสะอาด ถ้าจับน้ำดื่มหรือใช้ขวด และเสื้อผ้าที่สัมผัสกับอุจจาระ
- เมื่อรับประทานอาหารที่สะอาด ทุกครั้ง ไม่ควรรับประทานอาหารที่ดิบหรือสุกๆ ดิบๆ



- อาหารที่รับจากการรับประทานหรืออาหารสำเร็จรูปที่ซื้อได้ ควรอุ่นให้ร้อนจัดทุกครั้งก่อนรับประทาน
- ผักหรือผลไม้ที่ล้างด้วยน้ำสะอาดหลายๆ ครั้ง
- ส่วนเสริมให้ทารกอาหารคือลูกคือนมแม่ เมื่อโตเด็กมีภูมิคุ้มกันโรค
- ภาชนะและอุปกรณ์ที่ใช้ในการประกอบอาหาร เช่น มีด เขียง หม้อ ควรทำความสะอาด และเก็บให้ห่างจากสัตว์น้ำสกปรก เช่น ชนุ และแมว
- ทิ้งขยะในถังขยะที่มีฝาปิด ถ้ามีขยะมูลฝอยอย่าขว้างขว้าง
- ถ่ายอุจจาระลงในส้วมที่ถูกต้องทุกครั้ง

ตั้งน้ำเกลือประจักษ์ หรือเด็กในครอบครัวมีอาการของโรคอุจจาระร่วง สามารถเริ่มต้นรักษาได้ที่บ้าน โดยให้ดื่มน้ำ 5 ลิตร หรือการนำเกลือ

1. ให้สารน้ำและเกลือแร่ โอ อาร์ เอส หรือของเหลวมากกว่าปกติ เพื่อป้องกันการขาดน้ำ
2. ให้อาหารอ่อนๆ เช่น ข้าวต้ม โจ๊ก น้ำข้าว หรือแกงจืด ไม่ควรอาหารรวมทั้งนม สำหรับเด็กที่ดื่มนมผสม ให้ผสมนมผงแต่ปริมาณลดลงและให้สลับกับสารละลายน้ำตาลเกลือแร่ เพื่อป้องกันการขาดสารอาหาร

3. สิ่งที่ยังควรระวังไว้ที่นี้ ได้แก่

- ถ่ายวันบ้างที่
- รับประทานอาหารไม่ได้อีก
- รับประทานยา
- มีไข้
- ถ่ายอุจจาระเป็นเลือด
- รุนแรง



ควรไปพบแพทย์ถ้ามีอาการรุนแรงหรือหนัก

วิธีผสม

- สารละลายน้ำตาลเกลือแร่ โออาร์ เอส
- ผสมน้ำตาลเกลือแร่ โออาร์ เอส 1 ช้อน ในน้ำต้มสุกที่เย็นแล้ว 1 ลิตร (240 ซีซี)
 - ถ้าไม่มีสารหรือไม่ได้เลย โดยใจได้ของเหลวหรือข้าว และน้ำหวาน 2 ช้อนโต๊ะ ละลายในน้ำต้มสุก 1 ขวดน้ำปากอม (750 ซีซี)
 - หากผสมแล้วกินไม่หมดภายใน 1 วัน (24 ชั่วโมง) ให้ทิ้งและผสมใหม่

จัดทำโดย : ภาควิชาพยาธิวิทยา



โรคอุจจาระร่วง (Diarrhea)





ทำอย่างไรเมื่อ
คนในครอบครัวป่วย
ด้วยไข้เลือดออก



ป่วยไข้เลือดออกเมื่อไร
ต้องรีบไปหาแพทย์

สิ่งที่ต้องปฏิบัติ

1 ให้ผู้ป่วยทายากันยุง เพื่อป้องกัน
ยุงกัดแล้วไปแพร่เชื้อให้คนรอบข้าง



2 ซื้อสเปรย์/ไม้ติ่ง นากำจัด
ยุงที่มีเชื้อตามผนังของบ้านทุกห้อง
ทุกซอกมุม โดยไม่ต้องรอเจ้าหน้าที่
อาจทำไม่ทันการณ์



3 ให้ควมร่วมมือเจ้าหน้าที่
เพื่อค้นหาอย่างจริงจัง
โดยเปิดบ้านให้เจ้าหน้าที่
ฉีดพ่นยาฆ่ายุงตามขั้นตอน



4 ลงมือหาแหล่งเพาะพันธุ์ยุง
บริเวณบ้านอย่างละเอียด
แล้วกำจัดทั้งลูกน้ำ และ
ยุงแก่เพาะพันธุ์ยุงลาย



5 ช่วงไม่มีไข้แล้วโรค คือช่วง
อันตราย ต้องรีบกลับ
ไปหาแพทย์ที่โรงพยาบาล
ให้เร็วที่สุด



ไข้สูงลอยเกิน
2 วันในกรปล่อย
ระยะแรกๆ

กินยาและปฏิบัติตัว
ตามแพทย์สั่ง

อาการที่ต้องเฝ้าระวัง



ไข้สูงต่อเนื่อง
คือช่วงอันตราย

ถึง กระสับกระส่าย มีไข้ขึ้น แฉกดำแดงใน
หรือคอเสียเป็นเงาๆ ถึงระดับเริ่มช็อก
ปวดท้องบริเวณชายโครงซ้ายขวา
ต้องรีบกลับไปพบแพทย์ที่โรงพยาบาลให้เร็วที่สุด



สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11
จังหวัดนครศรีธรรมราช

กลุ่มสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ



รณรงค์กำจัด
ยุงลาย

ป้องกัน 3 โรค

- ▶ โรคไข้เลือดออก
- ▶ โรคติดเชื้อไวรัสซิกา
- ▶ โรคไข้ปวดข้อยุงลาย

โดยยึดหลัก 3 เก็บ

1. เก็บบ้าน

ให้ปลอดโปร่งเพื่อไม่ให้ยุงลายเกาะพัก



2. เก็บขยะ

เก็บขยะเศษภาชนะที่อาจเป็นแหล่ง
เพาะพันธุ์ยุงลาย



3. เก็บน้ำ

ปิดฝาภาชนะให้มิดชิด ไม่ให้ยุงลายวางไข่



สคร.11 นครศรีธรรมราช
<http://odpc11.ddc.moph.go.th>

www.facebook.com/odpc11.ddc Tel: 075 541 147 Fax: 075 540 100

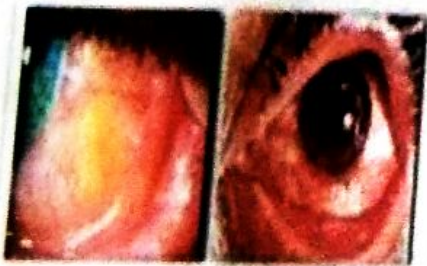
สายด่วน
กรมการแพทย์
142

- ผู้ที่เป็นตาแดงไม่ควรจับต้องบริเวณดวงตา หรือ
ขยี้ตาเพราะเชื้อโรคอาจติดไปยังสิ่งของเครื่องใช้ต่างๆ
ได้ และไม่ใช้สิ่งของเช่น ผ้าเช็ดหน้า ผ้าเช็ดมือ เสื้อผ้า
ปะปนกับผู้อื่น ไม่พูด ไอ จาม จรดผู้อื่น
- ล้างมือฟอกสบู่ให้สะอาดบ่อยๆ

โรคตาแดง

เชื้อแบคทีเรีย

โรคตาแดงที่เกิดจากการติดเชื้อแบคทีเรียทำให้มี
การอักเสบของเยื่อตาขาวเช่นเดียวกับเชื้อไวรัส ผู้ที่เป็นจะมี
มีอาการตาแดง เคืองตา เจ็บตา มีขี้ตามากลักษณะขี้ตา
แบบหนอง สีหนองตอนเช้ามักมีขี้ตามากจนทำให้เปลือก
ตาติดกัน อาการมักไม่เวียนพหันและรวดเร็วทำโรค
ตาแดงจากเชื้อไวรัส โรคนี้เกิดจากการติดเชื้อจึงติดต่อ
ไปยังผู้อื่นได้ และพบว่าเป็นได้เรื่อยโดยไม่ต้องมีการ
ระบาดเป็นช่วงๆ



โรคนี้สามารถรักษาได้โดยเข้าพบจักษุแพทย์
ภายในช่วงแรก ถ้าเป็นมากแพทย์มักสั่งให้หยอด
ยาเช่นทุก 1 - 2 ชั่วโมง ถ้าอาการดีขึ้นแล้วให้หยอด
ยาเป็นทุก 4 - 6 ชั่วโมง ส่วนยาซึ่งป้ายตามักให้
นอน เพื่อให้ได้รับยาต่อเนื่องไปตลอดทั้งคืน

ยาซึ่งป้ายตาม่าใช้ในเวลากลางวันหรือระหว่างการนอน
เห็นจึงไม่ค่อยสะดวกในการใช้ยกเว้นไม่แฉกแฉก หลังการใช้ยา
อาการมักดีขึ้นภายใน 2-3 วัน และหายภายใน 1 สัปดาห์
การดูแลรักษาอื่นๆและการป้องกันให้ปฏิบัติในทำนองเดียวกับ
โรคตาแดงจากเชื้อไวรัส

อาการตาแดง

อาการตาแดงนอกจากจะเกิดจากโรคตาแดงดังได้กล่าว
มาแล้ว ยังสามารถพบอาการนี้ในโรคตาอื่นๆอีกหลายโรค โดย
มีลักษณะของเยื่อตาขาวเป็นสีต่างๆคล้ายกัน บางโรคเป็น
โรคที่มีอันตรายอาจทำให้เกิดการสูญเสียตาได้ เช่น ต้อหิน
กระจกตาติดเชื้อ ข่านตาอักเสบ ดังนั้นเมื่อเกิดมีอาการตาแดง
ขึ้น ควรได้รับการตรวจวินิจฉัยจากแพทย์ ไม่ควรซื้อยามาใช้เอง



ด้วยความปรารถนาดี

จาก...

โรงพยาบาลเสลภูมิ

จังหวัดร้อยเอ็ด

ติดต่อสอบถาม : 043-551322-3

ต่อ 3021

โรค ตาแดง



ข้อมูล : งานผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลเสลภูมิ

ผลิตโดย : สภากาชาดศึกษาทางการแพทย์

ฝ่ายงานประชาสัมพันธ์และศูนย์สื่อสุขภาพ

ภาพถ่ายโครงการ
ศูนย์พัฒนาเด็กบ้านควนหมอทองปลอด

