



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ... กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลวัดขนุน  
ที่... สข.๗๔๐๐๑.๐๖/๓ 0๖ วันที่... ๙ สิงหาคม ๒๕๖๖  
เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคไข้ปวดข้อยุงลาย ตำบลวัดขนุน  
ปี ๒๕๖๖


เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลวัดขนุน

ตามที่ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ได้ดำเนินโครงการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก  
และโรคไข้ปวดข้อยุงลาย ตำบลวัดขนุน ปี ๒๕๖๖ เพื่อป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกและโรคไข้ปวด  
ข้อยุงลาย นั้น

บัดนี้ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ได้ดำเนินโครงการเสร็จสิ้นแล้ว จึงขอรายงานผล  
การดำเนินงานตามโครงการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคไข้ปวดข้อยุงลาย ตำบลวัดขนุน ปี  
๒๕๖๖ ดังกล่าว ดังต่อไปนี้


๑.ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๓ รายการ สเปร์ยกำจัดยุง ทรายที่มีฟอส  
โลชั่นทากันยุง เป็นเงิน ๒๐,๙๔๘ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวปาณิสรา สุวรรณมณี)

เจ้าพนักงานสาธารณสุข ปฏิบัติงาน

พ.จ.อ.หญิง.....

(จอมขวัญ แนบเนียน)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(ลงชื่อ).....

(นายสาส์น สารดิษฐ์)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลวัดขนุน ปฏิบัติราชการแทน

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลวัดขนุน

(ลงชื่อ).....

(นายสุรียัน ราชผล)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวัดขนุน

แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก

กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลวัดขนุน

ชื่อโครงการ ควบคุมโรคไข้เลือดออกและโรคไข้ปวดข้อยุงลาย ตำบลวัดขนุน ประจำปี ๒๕๖๖

๑. ชื่อกิจกรรม จัดซื้อวัสดุ เพื่อควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออกและโรคไข้ปวดข้อยุงลายในชุมชน

วันที่ปฏิบัติ (วันที่ดำเนินโครงการ) เมษายน-กันยายน ๒๕๖๖

รายละเอียดขั้นตอน กระบวนการ (ระบุรายละเอียดขั้นตอน กระบวนการ ที่ได้ดำเนินการ)

๑. จัดซื้อ สเปรย์กำจัดยุง โลชั่นทากันยุง และทรายที่มีฟอส เพื่อควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออกและโรคไข้ปวดข้อยุงลายในชุมชน

๕. ประเมินผลโครงการและรายงานผลการดำเนินงาน

ผลผลิต (Output) ผลลัพธ์ (Outcome) ที่เกิดขึ้นจริง (กรุณาระบุเนื้อหา/ข้อสรุปสำคัญต่างๆ จากกิจกรรม เช่น ความรู้ กลุ่มแกนนำ

มีวัสดุพ่นหมอกควันกำจัดยุงลายกรณีเฝ้าระวังควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคไข้ปวดข้อยุงลาย ในพื้นที่ตำบลวัดขนุน ดังนี้

สเปรย์กำจัดยุง	จำนวน ๓๖ กระป๋อง
ทรายที่มีฟอส	จำนวน ๕ ถัง
โลชั่นทากันยุง	จำนวน ๕๐๐ ของ

รายงานสรุปการใช้เงิน

ค่าวัสดุ จำนวนเงิน ๒๐,๙๔๘ บาท

ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน  
( นางสาวปานิศา สุวรรณมณี )  
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุข ปฏิบัติการ



๒๑ ๒๕๖๖

ทะเบียนผู้ป่วยไข้เลือดออก/ไข้ปวดข้อยู่ ๑ าย  
 องค์การบริหารส่วนตำบลวัดชุมชน อำเภอสิงหนคร จังหวัดสงขลา

ที่	ชื่อ-สกุล	อายุ	ที่อยู่	วันเริ่มป่วย	วันที่พบผู้ป่วย	วินิจฉัย	สถานศึกษา	ลงความคุ้มครอง		รับ/เวลาที่รับแจ้ง	หมายเลขเหตุ
								ครั้งที่ ๑	ครั้งที่ ๒		
1.	๑.๑. ฟ้าคำ ออง	๕๕	๒/๑๒ ๑.๑	๒/๑๒/๖๖	๖/๑๒/๖๖	DF	ร. ฟ้ารุ่งฤทัย	๖/๑๒/๖๖	๑๓/๑๒/๖๖	๖/๑๒/๖๖	๐๑๓-๕๘๒๐๕๒๔
2	๑.๑. ฟ้าวิไล	๑๒	๕๖ ๑.๘	๕/๖/๖๖	๑๐/๑๒/๖๖	DF	ร. รุ่งฤทัย	๑๐/๑๒/๖๖	๑๗/๑๒/๖๖	๑๐/๑๒/๖๖	๐๑๓-๐๑๕๕๖๑๔
3	๑.๑. ฟ้ารุ่งฤทัย	๑๗	๑๖/๕ ๑.๖	๑๐/๑๒/๖๖	๑๓/๑๒/๖๖	DF	-	๑๕/๑๒/๖๖	๑๕/๑๒/๖๖	๑๕/๑๒/๖๖	๐๑๔-๑๑๗๔๕๐๖
4	๑.๑. ฟ้ารุ่งฤทัย	๑๖	๕๖/๑๔ ๑. ๖	๑๑/๑๒/๖๖	๑๕/๑๒/๖๖	DF	-	๑๕/๑๒/๖๖	-	๑๕/๑๒/๖๖	๐๕๖-๑๕๕๕๕๕๑
5	๑.๑. ฟ้ารุ่งฤทัย	๑๖	๑๖/๕ ๑. ๖	๑๐/๑๒/๖๖	๑๕/๑๒/๖๖	DF	-	๑๕/๑๒/๖๖	๑๕/๑๒/๖๖	๑๕/๑๒/๖๖	๐๑๔-๑๐๒๗๑๕๓
6	๑.๑. ฟ้ารุ่งฤทัย	๑๖	๑๖/๕ ๑. ๖	๑๐/๑๒/๖๖	๑๕/๑๒/๖๖	DF	-	๑๕/๑๒/๖๖	๑๕/๑๒/๖๖	๑๕/๑๒/๖๖	๐๑๔-๑๐๒๗๑๕๓
7	๑.๑. ฟ้ารุ่งฤทัย	๑๖	๑๖/๕ ๑. ๖	๑๐/๑๒/๖๖	๑๕/๑๒/๖๖	DF	-	๑๕/๑๒/๖๖	๑๕/๑๒/๖๖	๑๕/๑๒/๖๖	๐๑๔-๑๐๒๗๑๕๓
8	๑.๑. ฟ้ารุ่งฤทัย	๑๖	๑๖/๕ ๑. ๖	๑๐/๑๒/๖๖	๑๕/๑๒/๖๖	DF	-	๑๕/๑๒/๖๖	๑๕/๑๒/๖๖	๑๕/๑๒/๖๖	๐๑๔-๑๐๒๗๑๕๓
9	๑.๑. ฟ้ารุ่งฤทัย	๑๖	๑๖/๕ ๑. ๖	๑๐/๑๒/๖๖	๑๕/๑๒/๖๖	DF	-	๑๕/๑๒/๖๖	๑๕/๑๒/๖๖	๑๕/๑๒/๖๖	๐๑๔-๑๐๒๗๑๕๓
10	๑.๑. ฟ้ารุ่งฤทัย	๑๖	๑๖/๕ ๑. ๖	๑๐/๑๒/๖๖	๑๕/๑๒/๖๖	DF	-	๑๕/๑๒/๖๖	๑๕/๑๒/๖๖	๑๕/๑๒/๖๖	๐๑๔-๑๐๒๗๑๕๓
11	๑.๑. ฟ้ารุ่งฤทัย	๑๖	๑๖/๕ ๑. ๖	๑๐/๑๒/๖๖	๑๕/๑๒/๖๖	DF	-	๑๕/๑๒/๖๖	๑๕/๑๒/๖๖	๑๕/๑๒/๖๖	๐๑๔-๑๐๒๗๑๕๓
12	๑.๑. ฟ้ารุ่งฤทัย	๑๖	๑๖/๕ ๑. ๖	๑๐/๑๒/๖๖	๑๕/๑๒/๖๖	DF	-	๑๕/๑๒/๖๖	๑๕/๑๒/๖๖	๑๕/๑๒/๖๖	๐๑๔-๑๐๒๗๑๕๓
13	๑.๑. ฟ้ารุ่งฤทัย	๑๖	๑๖/๕ ๑. ๖	๑๐/๑๒/๖๖	๑๕/๑๒/๖๖	DF	-	๑๕/๑๒/๖๖	๑๕/๑๒/๖๖	๑๕/๑๒/๖๖	๐๑๔-๑๐๒๗๑๕๓
14	๑.๑. ฟ้ารุ่งฤทัย	๑๖	๑๖/๕ ๑. ๖	๑๐/๑๒/๖๖	๑๕/๑๒/๖๖	DF	-	๑๕/๑๒/๖๖	๑๕/๑๒/๖๖	๑๕/๑๒/๖๖	๐๑๔-๑๐๒๗๑๕๓
15	๑.๑. ฟ้ารุ่งฤทัย	๑๖	๑๖/๕ ๑. ๖	๑๐/๑๒/๖๖	๑๕/๑๒/๖๖	DF	-	๑๕/๑๒/๖๖	๑๕/๑๒/๖๖	๑๕/๑๒/๖๖	๐๑๔-๑๐๒๗๑๕๓
16	๑.๑. ฟ้ารุ่งฤทัย	๑๖	๑๖/๕ ๑. ๖	๑๐/๑๒/๖๖	๑๕/๑๒/๖๖	DF	-	๑๕/๑๒/๖๖	๑๕/๑๒/๖๖	๑๕/๑๒/๖๖	๐๑๔-๑๐๒๗๑๕๓
17	๑.๑. ฟ้ารุ่งฤทัย	๑๖	๑๖/๕ ๑. ๖	๑๐/๑๒/๖๖	๑๕/๑๒/๖๖	DF	-	๑๕/๑๒/๖๖	๑๕/๑๒/๖๖	๑๕/๑๒/๖๖	๐๑๔-๑๐๒๗๑๕๓
18	๑.๑. ฟ้ารุ่งฤทัย	๑๖	๑๖/๕ ๑. ๖	๑๐/๑๒/๖๖	๑๕/๑๒/๖๖	DF	-	๑๕/๑๒/๖๖	๑๕/๑๒/๖๖	๑๕/๑๒/๖๖	๐๑๔-๑๐๒๗๑๕๓
19	๑.๑. ฟ้ารุ่งฤทัย	๑๖	๑๖/๕ ๑. ๖	๑๐/๑๒/๖๖	๑๕/๑๒/๖๖	DF	-	๑๕/๑๒/๖๖	๑๕/๑๒/๖๖	๑๕/๑๒/๖๖	๐๑๔-๑๐๒๗๑๕๓
20	๑.๑. ฟ้ารุ่งฤทัย	๑๖	๑๖/๕ ๑. ๖	๑๐/๑๒/๖๖	๑๕/๑๒/๖๖	DF	-	๑๕/๑๒/๖๖	๑๕/๑๒/๖๖	๑๕/๑๒/๖๖	๐๑๔-๑๐๒๗๑๕๓



๑ ๕๕๖๖ ทะเบียนผู้ป่วยไข้เลือดออก/ไข้ปวดข้อ ราย  
 องค์กรการบริหารส่วนตำบลวัดขุ่น อำเภอสิงหนคร จังหวัดสงขลา

ที่	ชื่อ-สกุล	อายุ	ที่อยู่	วันเริ่มป่วย	วันที่พบผู้ป่วย	วินิจฉัย	สถานศึกษา	ลงควบคุมโรค		รับเวลาที่รับแจ้ง	หมายเหตุ
								ครั้งที่ ๑	ครั้งที่ ๒		
๒๑	พ.ร.บ. อนุชาภิบาล ทองดาพร. เสรี	๒๖ ปี	๒๑/๒ ม. ๘	๒๓/๘/๖๖	๒๐/๘/๖๖	DHF	วิทยาลัยมหานาคบุรี	๒๓/๘/๖๖	๒๓/๘/๖๖	๒๕/๘/๖๖	๐๘๕-๑๙๐๗๕๒๒
๒๒	อ.อ. จ. ทาแดง หญิงคำขวัญ	๒๔ ปี	๖๘/๒ ม. ๘	๒๔/๘/๖๖	๒๓/๘/๖๖	DF	ร.ร. วัดศรีสถิต	๒๕/๘/๖๖	๑/๙/๖๖	๒๕/๘/๖๖	๐๘๔-๕๖๗๐๗
๒๓	อ.อ. อนุชาภิบาล ศิริวรรณ ศรี	๑๖ ปี	๑๐/๑ ม. ๘	๑๙/๘/๖๖	๑๖/๘/๖๖	DF	ร.ร. วัดทอง	๒๔/๘/๖๖	๑/๙/๖๖	๒๕/๘/๖๖	๐๙๔-๑๕๖๗๐๓๕
๒๔	อ.ร. พงษ์=อ.อ. สีงทอง	๑๖ ปี	๘๗/๒ ม. ๘	๒๔/๘/๖๖	๒๑/๘/๖๖	DF	ร.ร. วัดทอง ๕	๑/๙/๖๖		๒๑/๘/๖๖	๐๘๕-๑๙๕๑๓๐
๒๕	อ.ร. อ. วัชรชัย อ.อ. ภาสกร	๒๖ ปี	๔๔ ม. ๒	๓๐/๘/๖๖	๒/๙/๖๖	DF				๒๑/๘/๖๖	
๒๖	อ.อ. วัชรชัย ทองนรงค์	๒๖ ปี	๑๒ ม. ๗	๑/๙/๖๖	๔/๙/๖๖	DF	ร.ร. วัดทอง	๕/๙/๖๖		๕/๙/๖๖	-