

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ชมรมและรณรงค์ป้องกันภัยโรคไข้เลือดออก

1. ผลการดำเนินงาน

- ชมรมให้ความสำคัญเรื่องโรคไข้เลือดออกแก่ผู้เข้าร่วมโครงการจำนวน 83 คน
- ผู้เข้าร่วมโครงการ ชาวบ้าน ค.ส.ม ผู้นำชุมชน ร่วมเดินรณรงค์ พร้อมแจกสิ่งของในพื้นที
หมู่ 10 และสำรวจ ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย และแจกทรายอะเบทไล่ยุงทุกบ้านใน
เขตสารคาม หมู่บ้านม. 10

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 83 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 16960 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 16960 บาท คิดเป็นร้อยละ 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ 0 บาท คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ประทีป ณะสงค์ ผู้รายงาน
(นาง ประทีป ณะสงค์ ..)

ตำแหน่ง ประธาน ค.ส.ม ม. 10

วันที่-เดือน-พ.ศ. 21 มิ.ย 2560

หมู่ที่ ๑๐ บ้านท่าด่าน ตำบลทุ่งค่าย
อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง ๙๒๑๔๐

๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขอร้องเรียนเชิญเป็นวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งค่าย

ด้วย ชมรม อสม.หมู่ที่ ๑๐ ตำบลทุ่งค่าย ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย เพื่อดำเนินการตามโครงการอบรมและรณรงค์ป้องกันภัยโรคไข้เลือดออก โดยจัดอบรมในวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๐ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ศาลาเอนกประสงค์ หมู่ที่ ๑๐ บ้านท่าด่าน ตำบลทุ่งค่าย

ในการนี้ ชมรม อสม.หมู่ที่ ๑๐ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ให้ คุณอัญชลี ดิเส็ม นักวิชาการสาธารณสุข เป็นวิทยากรโครงการอบรมและรณรงค์ป้องกันภัยโรคไข้เลือดออก ในวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๐ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ศาลาเอนกประสงค์ หมู่ที่ ๑๐ บ้านท่าด่าน ตำบลทุ่งค่าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ประทีน ณะสงค์

(นางประทีน ณะสงค์)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๑๐

ใบสำคัญรับเงิน

ที่ ศาลาแพนทามระสงต์ ม. 10

วันที่ 18 เดือน มิ.ย พ.ศ. 2560

ข้าพเจ้า น.ส. อัญชลี อภิสิม อยู่บ้านเลขที่ 133/1 หมู่ที่ 1
 ตำบล 1 มะตุ๊ก อำเภอ สะเทกคียม จังหวัดตรัง ได้รับเงินจาก
 อสม. หมู่ 10 บ้านท่าอาน ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	
		บาท	สตางค์
	- ค่ารักษาพยาบาลจำนวน 4 ชั่วโมง 600 บาท	2400	
	รวม (บาท)	2400	-

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) สิบสองพันสี่ร้อยบาทถ้วน

ลงชื่อ..... อัญชลี ผู้รับเงิน
 (น.ส. อัญชลี อภิสิม)

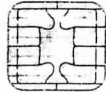
ลงชื่อ..... ประทีป สนะสงต์ ผู้จ่ายเงิน
 (นาง ประทีป สนะสงต์)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9204 00120 64 0

สำเนาถูกต้อง

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. อัญชลี ดิเส็ม



Name Miss Anchalee
Last name Disem
เกิดวันที่ 6 ส.ค. 2532
Date of Birth 6 Aug. 1989

(น.ส. อัญชลี ดิเส็ม)

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 133/1 หมู่ที่ 1 ต.เกาะสุกร
อ.ปะเหลียน จ.ตรัง

11 เม.ย. 2555

วันออกบัตร

11 Apr. 2012

Date of issue

(นายสุกิจ เชาว์ประทุม)
เจ้าพนักงานออกบัตร

5 ส.ค. 2563

วันหมดอายุ

5 Aug. 2020

Date of expiry



9204-01-04111025



ประเทศไทย

THAILAND

แบบตอบรับ

การเชิญวิทยากร โครงการ..... อบรมและรณรงค์ป้องกันภัยโรคเอดส์.....

ชม. 10 บ้านท่าด่าน ต.ทุ่งค่าย อ.ย่านตาขาว จ.ตรัง
วันที่ 18 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2560

ชื่อ-สกุล น.ส. อัญชลี ตีเส็ม ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

สถานที่ปฏิบัติงาน รพ. ส.ต. ทุ่งค่าย

โทรศัพท์ที่ทำงาน 075- 280150 มือถือ 088- 8991151

การยืนยัน

สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้

ไม่สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้ เนื่องจาก

ลงชื่อ..... อัญชลี.....

(น.ส. อัญชลี ตีเส็ม)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

ใบสำคัญรับเงิน

ที่ ศาลากลางจังหวัด น.10

วันที่ 18 เดือน มิ.ย พ.ศ. 2560

ข้าพเจ้า นางพินใจ พันธุ์รัตน์ อยู่บ้านเลขที่ 381A หมู่ที่ 2
 ตำบล พงศาดย อำเภอ ยางตลาด จังหวัดตรัง ได้รับเงินจาก
 ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	
		บาท	สตางค์
	- ค่าอาหารกลางวันและอาหารว่างจำนวน 80 คน - คนละ 120 บาท	๑๖๐๐	-
	รวม (บาท)		

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) เก้าพันหกกรัฒยบาทถ้วน

ลงชื่อ.....นางพินใจ พันธุ์รัตน์.....ผู้รับเงิน
 (นางพินใจ พันธุ์รัตน์)

ลงชื่อ.....ประทีป ชนะสงัด.....ผู้จ่ายเงิน
 (นางประทีป ชนะสงัด)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9203 00047 04 1**

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ฟินโญ พันธุ์วัฒน์
 Name Mrs. Phinyo
 Last name Phanthuwat
 เกิดวันที่ 26 ก.ค. 2503
 Date of Birth 26 Jul. 1960
 ศาสนา พุทธ


ที่อยู่ 38/4 หมู่ที่ 2 ต.ทุ่งค่าย อ.ย่านตาขาว
 จ.ตรัง
 22 มิ.ย. 2559
 วันออกบัตร 22 Jun. 2016
 Date of Issue

25 ก.ค. 2567
 วันบัตรหมดอายุ 25 Jul. 2024
 Date of Expiry

9203-02-06220952



BORA-7.2-04-2559



ประเทศไทย
THAILAND

JT3-1034889-50

สำเนาถูกต้อง

นางฟินโญ พันธุ์วัฒน์

ทุ่งต๋อการพิมพ์
๐๘๙๗๒๘๐๒๗๗

เล่มที่ 1
เลขที่ 12

บิลเงินสด
CASH SALE
現兑單

นาม 寶號 CUSTOMER	๐.๗๕ ม. 1๐ รัชกาลที่๑๐	วันที่ 日期 DATE	14 ม.ย. ๖๐
ที่อยู่ 住址 ADDRESS			
เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO.	3 9 2 0 3 0 0 0 4 2 2 5 2	เลขประจำตัวเสียภาษีอากร TAX IDENTIFICATION NO.	3 9 2 0 3 0 0 0 4 2 2 5 2

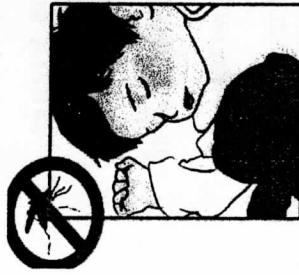
จำนวน QUANTITY 數量	รายการ / DESCRIPTION / 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 金額	
19๘	เบ็ดลวดเส้น ๑ มม.	5	990	
บาท BAHT 銖	เก้าร้อยเก้าสิบบาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL 共銀	990	

ผู้รับเงิน / COLLECTOR / 收銀人 กิติศักดิ์

ขอขอบคุณ
ท่านที่อุดหนุน

การปฏิบัติตัว

- * ใช้ถุง ปวดศีรษะ เมื่ออาหาร ไม่มีเลือดออก ให้พักผ่อนมากๆ
- * เมื่อมีไข้ให้เช็ดตัวลดไข้ ทานยาลดไข้
- * ทานอาหารอ่อนๆ เช่น ข้าวต้ม โจ๊ก
- * ดื่มน้ำ น้ำผลไม้ หรือเกลือแร่ให้มากๆ
- * สังเกตอาการอย่างใกล้ชิด เมื่อพบว่ามีอาการ อันตรายอย่างไรอย่างหนึ่ง ให้รีบไปพบแพทย์ทันที



การป้องกัน

1. ป้องกันไม่ให้ยุงกัด
 - * การนอน ควรนอนในมุ้งหรือในห้องติดมุ้งลวดที่ปลอดภัย
 - * การเล่น ไม่ควรเล่นในมุมมืดหรือบริเวณที่ไม่มีลมพัดผ่าน
 - * ห้องเรียนหรือห้องทำงาน ควรมีแสงสว่างส่องได้ทั่วถึง มีลมพัดผ่านได้สะดวก และไม่มีแหล่งเพาะพันธุ์ยุงน้ำลาย

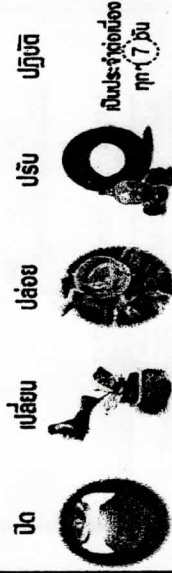
กำจัดยุง

- * ด้วยการพ่นสารเคมีในบริเวณที่มีมุงม้อบ เช่น ตู้เสื้อผ้าและบริเวณรอบบ้านทุกสัปดาห์
- * ใช้ยาทากันยุง หรือยาจุดกันยุง
- 3. กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงน้ำลาย ภาชนะใส่น้ำภายในบ้านปิดฝา ให้มิดชิด ถ้าไม่สามารถปิดได้ ให้ใส่ทรายอะเบท หรือใส่ปลาหางนกยูง จานรองขาตู้กับข้าวใส่เกลือ น้ำส้มสายชู หรือผงซักฟอก

ขบวนการ 5 ป.

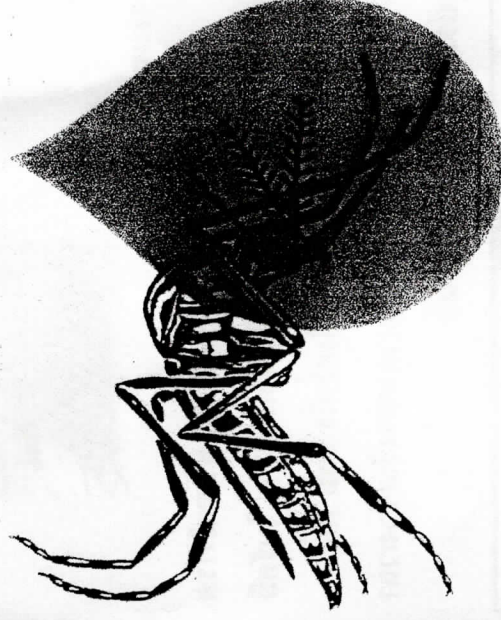
1. ปิด = ปิดฝาโถ่งให้มิดชิด
2. เปลี่ยน = เปลี่ยนน้ำทุก 7 วัน
3. เปลี่ยน = เปลี่ยนปลาทุกสัปดาห์
4. ปรับปรุง = ปรับปรุงสิ่งแวดล้อม
5. ปฏิบัติ = ปฏิบัติเป็นประจำต่อเนื่อง

ด้วยขบวนการ 5 ป.



โรคไข้เลือดออก

(Dengue hemorrhagic fever)



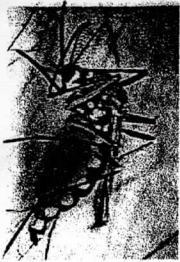
ไข่เลือดออก



ไข่เลือดออก เป็นการติดเชื้อไวรัส ซึ่งมี

อยู่ 2 ชนิดใหญ่ ๆ คือ เด็งเก้ (dengue)

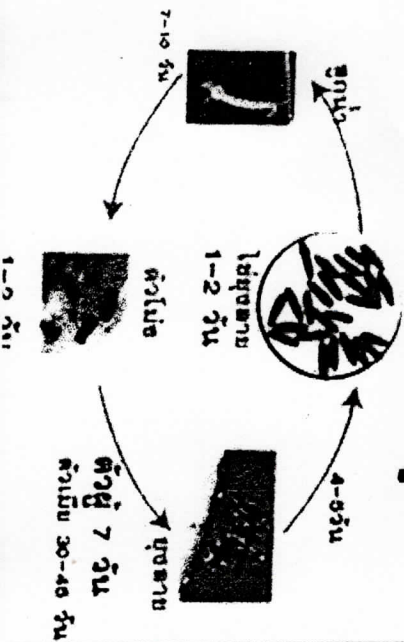
และชิคุนกุนยา (chikungunya) มากกว่า 90 % เกิดจากเชื้อตัวแรก โดยทั่วไปในการรับเชื้อครั้งแรกมักไม่ค้อมีอาการ รุนแรงมากนัก ซึ่งสามารถที่จะเกิดกับเด็กตั้งแต่อายุ 6 เดือนขึ้นไป



พาหะ

ยุงลาย (Aedes aegypti) เป็นพาหะนำโรค ยุงจะกัดคนที่เป็นโรคและไปกัดคนอื่น ๆ ในรัศมี 400 เมตร ยุงชอบแพร่พันธุ์ในน้ำนิ่ง หลุม โถงน้ำขัง และจะออกหากินในเวลากลางวัน(ช่วงเวลา ประมาณ 09.00-17.00 น.)

วงจรชีวิตของยุง



อาการ แบ่งเป็น 3 ระยะ

ระยะมีไข้ ไข้สูงลอย 2 - 7 วัน ทานยาไม่ลด

ปวดศีรษะ ชื่น หน้าแดง ปวดท้อง มีผื่นขึ้น

ระยะช็อกและมีเลือดออก ช่วงวันที่ 3-7 วัน

ของโรค ไข้ลด อาการทรุดหนัก ปวดท้อง อาเจียน

ถ่ายเป็นเลือด เลือดกำเดาไหล อาจทำให้เสียชีวิตได้

ระยะฟื้นตัว อาการดีขึ้นอย่างรวดเร็ว จะเริ่ม

อยากกินอาหาร มีผื่นของการหายที่เป็นแดงสลับขาว

แต่ตามแขน ขา ถ้าตัว

มีอาการรุนแรงรีบไปพบแพทย์

การรักษา

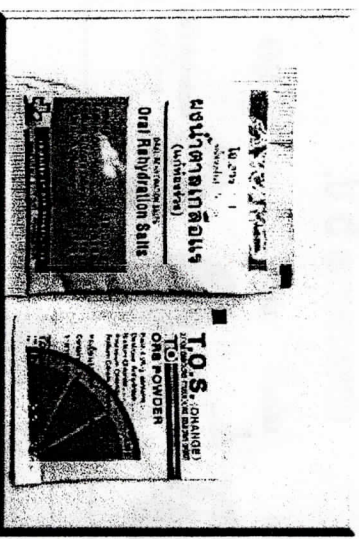
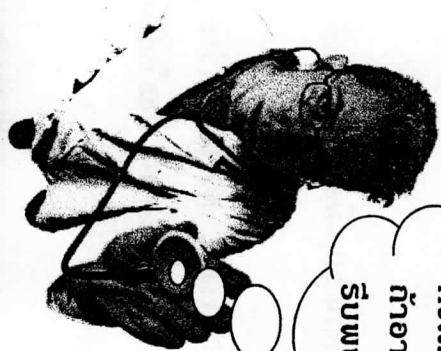
ไม่มียาเฉพาะ รักษาตามอาการ พยายามให้ผู้ป่วยดื่มน้ำหรือเกลือแร่มาก ๆ หากสงสัยว่าไข้ยังสูง มีตัวแดง เกิดในหน้าผน ต้องรีบนำไปพบแพทย์ ตรวจเพิ่มเติมทันที

อาการอันตราย

เมื่อมีอาการดังต่อไปนี้ ต้องรีบนำส่งโรงพยาบาล

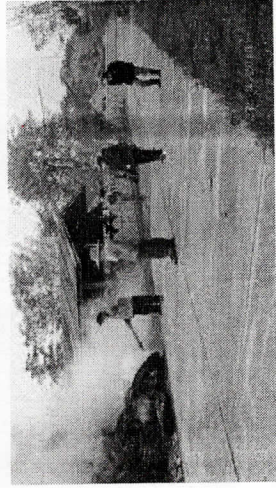
1. ผู้ป่วยซึม หรืออ่อนเพลียมาก คม่น้ำหรือรับประทานอาหารได้น้อยลง
2. คลื่นไส้ อาเจียนตลอดเวลา
3. ปวดท้องมาก
4. มีเลือดออก เช่น เลือดกำเดา อาเจียนหรือถ่ายอุจจาระเป็นเลือดหรือเป็นสีดำ
5. กระสับกระส่าย หงุดหงิด
6. พฤติกรรมเปลี่ยนไปจากปกติ
7. ร้องกวนตลอดเวลาในเด็กเล็ก
8. กระหายน้ำตลอดเวลา
9. ตัวช้ำ สีผิวคล้ำลง หรือตัวลาย ๆ
10. ปัสสาวะน้อยลง หรือไม่ถ่ายปัสสาวะเป็นเวลาานาน

ใช้เลือดออกเป็นได้ทั้งเด็กและผู้ใหญ่ ถ้าอาการไม่ดีขึ้นรีบพบแพทย์ทันที



การป้องกันโรคไข้เลือดออก

- ❖ หลีกเลี่ยงไม่ให้ยุงลายกัดโดยให้เด็กนอนกางมุ้งในเวลากลางวัน หรือไม่เข้าไปอยู่ในที่มีมืดและอับชื้น
- ❖ ทำลายยุงตัวแก่โดยการพ่นหมอกควันและให้ความร่วมมือกับเจ้าหน้าที่
- ❖ ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายโดย
 1. ปิดฝาภาชนะเก็บน้ำให้มีมิดชิด
 2. ใส่ปลอกินลูกน้ำ เช่น ปลาหางนกยูงหรือปลากัดในภาชนะเก็บน้ำที่ปิดฝาไม่ได้
 3. ทำลายภาชนะที่มีน้ำขังหรือไม่ใช้แล้ว
 4. ใส่ทรายอะเบท เกลือ น้ำส้มสายชู หรือผงซักฟอก ลงในจานรองตู้กับข้าวหรือภาชนะที่มีน้ำขัง
 5. หมั่นตรวจดูลูกน้ำยุงลายในภาชนะที่มีน้ำขังทั้งในและนอกบ้านทุก 7 วัน ถ้าพบให้ทำลายทันที

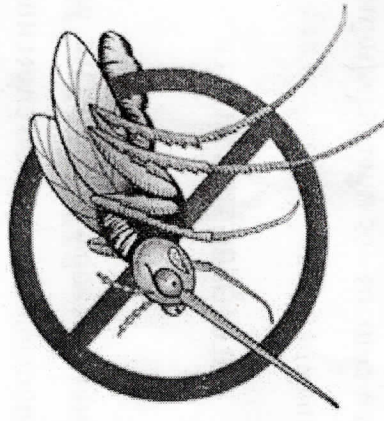


สาระน่ารู้

- สามารถรู้ว่าเป็นไข้เลือดออกตั้งแต่วันแรกหรือไม่
 - ใน 1-2 วันแรกจะไม่สามารถแยกจากโรคอื่นๆ ได้ จำเป็นต้องนัดมาตรวจร่างกายและอาศัยการตรวจเลือดค่ะ
- จะรู้ได้อย่างไรว่าเป็นไข้เลือดออก
 - ผู้ป่วยจะมีไข้สูงลอย ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยตามตัว มีอาการหน้าแดง มีจุดแดงๆ หรือจุดเลือดออกเล็กๆ ตามแขน ขา รักแร้ และลำตัว
- หากโรคแขนแล้วมีจุดเลือดจะเป็นไข้เลือดออกทุกรายหรือไม่
 - ไม่จริงทุกราย มีเชื้อโรคมามากที่ทำให้เกิดจุดเลือดออกแบบไข้เลือดออกได้เช่นกัน
- เมื่อทราบว่า เป็นไข้เลือดออกแล้วต้องดูแลอย่างไร
 - รักษาตามอาการ เช่น ถ้ามีไข้สูงควรให้รับประทานยาพาราเซตามอล เช็ดตัวบ่อยๆ ด้วยน้ำอุ่น ให้รับประทานอาหารอ่อนๆ และเฝ้าติดตามอาการนำก่อนหรือกเพื่อช่วยเหลือได้ทันที

คู่มือประชาชนเพื่อป้องกัน

โรคไข้เลือดออก



โดย

นางสาวอัญชลี ดีเส็ม

นักวิชาการสาธารณสุข

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งค่าย

อำเภอเขานาตาขาว จังหวัดตรัง

โทร ๐๗๕-๒๔๐๑๕๐

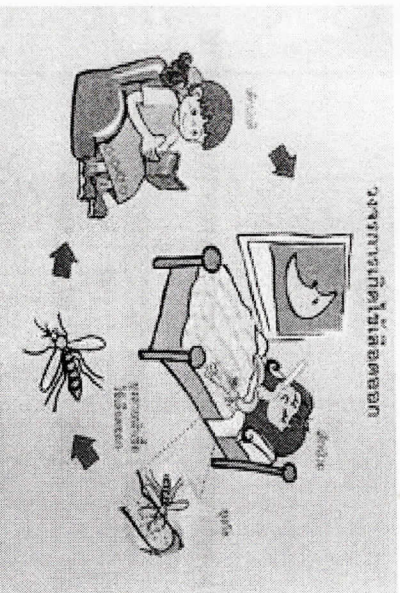
ยุ่งลายแมลงร้ายตักตำบรพพพพพพพพพพพ

การแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก กำลังเป็นปัญหาใหญ่สร้างความหวาดกลัวให้กับผู้คนทุกเพศทุกวัย ขณะนี้พบว่าการ ระบาดอยู่ทั่วไปแทบทุกจังหวัด รองลงมาคือ ภาคใต้ ภาคเหนือ และภาคอีสาน จนเกิดความเป็นห่วงกันว่าหากยังไม่สามารถควบคุมการแพร่ระบาดได้ อาจทำให้ผู้ป่วยไข้เลือดออกสูงสุดในรอบปีที่ผ่านมา

การแพร่พันธุ์ของยุ่งลาย

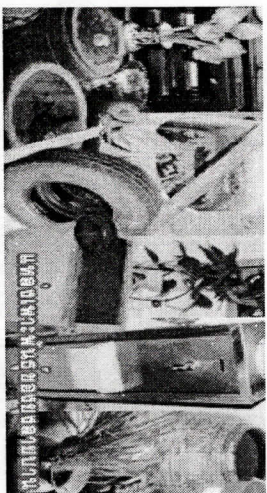
ยุ่งลายเป็นยุงที่ไม่ชอบแสงแดดและลมแรง ดังนั้นจึงมักบิน ไปไม่เกิน 50 - 80 เมตร นอกจากนี้ยังพบว่ายุงลายชุกชุมในฤดูฝน เพราะมีอุณหภูมิและความชื้นเหมาะสมแก่การแพร่พันธุ์ ส่วนในฤดูอื่น ๆ พบความชุกชุมของยุงลายลดลงเล็กน้อย

วงจรการเกิดไข่เลือดออก



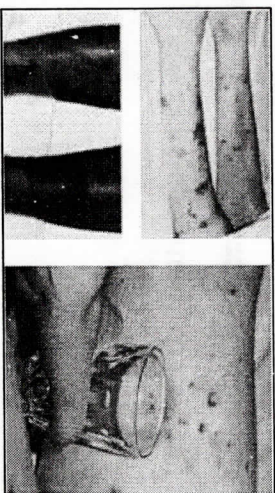
● แหล่งที่อยู่ของยุ่งลาย

โดยทั่วไป ยุงลายจะอาศัยและวางไข่ในแหล่งน้ำที่ใสและนิ่งส่วนใหญ่มักเป็นภาชนะเก็บกักน้ำในบ้านมากกว่าแหล่งน้ำตามธรรมชาติ



อาการผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก

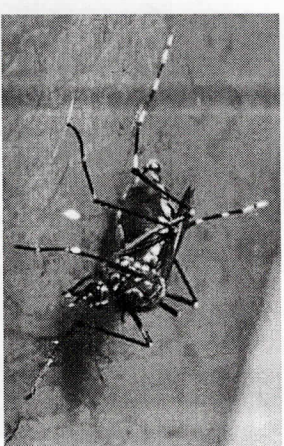
ผู้ป่วยไข้เลือดออกจะมีไข้สูงลอยประมาณ 2-7 วัน ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยตามตัว ส่วนใหญ่มักมีอาการหน้าแดงมีจุดแดงๆ หรือจุดเลือดออกเล็กๆ ที่แขน ขา รักแร้ และตามลำตัวบางรายมีอาการคลื่นไส้ อาเจียน เบื่ออาหาร กระสับกระส่าย มือเท้าเย็น ผู้ป่วยมีภาวะช็อกถ้าไม่ได้รับการรักษาอาจเสียชีวิตภายใน 12-24 ชั่วโมง



การดูแลรักษาเมื่อเป็นไข้เลือดออก

โดยทั่วไปจะรักษาตามอาการและความรุนแรง ถ้าอาการไม่รุนแรงจะหายได้เอง โดยไม่ต้องใช้ยารักษา ในรายที่มีอาการรุนแรงให้รักษาตามอาการ ดังนี้

- ✦ ถ้าผู้ป่วยมีไข้สูง ควรใช้ผ้าชุบน้ำเช็ดตัวเพื่อลดไข้และป้องกันการชกจากไข้สูง
- ✦ หากจำเป็นต้องให้ยาลดไข้ ควรใช้ยาพาราเซตามอล ห้ามให้ยาแอสไพริน เพราะจะทำให้เส้นเลือดเปราะและแตกง่าย
- ✦ ถ้าผู้ป่วยมีอาการอ่อนเพลียหรือขาดน้ำให้ดื่มน้ำผลไม้หรือน้ำตาลกลีโคแลบอย่าง
- ✦ ให้รับประทานอาหารอ่อนๆ ย่อยง่าย เช่น ข้าวต้ม โจ๊ก นม น้ำหวาน
- ✦ ติดตามอาการอย่างใกล้ชิด ถ้าเกิดอาการนำช็อกคือ มีสภาวะน้อยลง กระสับกระส่าย มือเท้าเย็นรอบปากเขียว พร้อมๆ กับ ไข้ลดลง ให้รีบนำส่งโรงพยาบาลทันที



เอการพิมพ์ (ชาวักนักรรสดุขฎ)
 17/10 ถ.ตรง-ปะเหลียน ต.ย่านตาขาว
 อ.ย่านตาขาว จ.ตรัง โทร. 089-8957199

เล่มที่ 114
 เลขที่ 1

บิลเงินสด
 CASHSALE / 現兑單

นาม อสม. หมู่ที่ 10 ตำบลท่าตาง
 ที่อยู่ _____
 ADDRESS _____

วันที่ 16/6/60
 DATE _____

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี _____

จำนวน 數量 Quantity	รายการ 貨名 Description	หน่วยละ 價格 Unitprice	จำนวนเงิน 銀額 Amount
1แผ่น	ไดโนเสาร์ ครอบมรดก 1:80000 ปีกกันภัย โครโครไฟเบอร์ ขนาด 3x1ม.		500 -
1แผ่น	ไดโนเสาร์ ครอบมรดก โครโครไฟเบอร์ ขนาด 3x1ม.		500 -

นางฟ้า ใจดี

รวมเงิน
共銀
TOTAL 1000 -

ผู้รับเงิน
RECEIVER 收銀人 สมชาย

ขอบคุณทุกท่านที่อุดหนุน
Thank You For Your Kind Attention

หม่อน - ทิวนิมาร์ท
 107 ม.2 ต.ทุ่งค่าย อ.ย่านตาขาว จ.ตรัง
 เลขที่ผู้เสียภาษี 3920100911427

เล่มที่ 2
 เลขที่ 6
บิลเงินสด 現兑單
CASH SALE

นาม 姓 (NAME) บ. น. 50
 ที่อยู่ 住址 (ADDRESS)
 วันที่ 日期 (DATE) 15 มิถุนายน 2560
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 貨目	จำนวนเงิน AMOUNT 計銀
594	ของ ไม้ฮกทากันยว	5	2970-
รวมเงิน TOTAL 共銀			2970-

ผู้รับเงิน RECEIVED.....
 收銀人

โครงการอบรมและรณรงค์ผู้คงแก่้นภัยโรคไข้เลือดออก

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	น้ำหนัก	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ
			หน้า	หลัง
1	นางฉาตา เสนอวิชาชนนท์	16 ม. 10	ฉาตา	ฉาตา
2	นางจัต ปวงวิจิตร	96 ม. 10	จัต	จัต
3	นาง ละม้ายต สัตยธรรม	13 ม. 10	ละม้ายต	ละม้ายต
4	นาง เป็รจ สัตยธรรม	78 ม. 10	เป็รจ	เป็รจ
5	นาง ลักษณ์ กนกนั	35 ม. 10	ลักษณ์	ลักษณ์
6	นาง ชลิตา ช่างหล่อ	200 ม. 10	ชลิตา	ชลิตา
7	นาง ชูใจ หางช่วย	31 ม. 10	ชูใจ	ชูใจ
8	นาง น. ๑๐๑ นิต	103 ม. 10	น. ๑๐๑	น. ๑๐๑
9	นาง ลัด หางช่วย	33. ม. 10	ลัด	ลัด
10	นาง นารี น. ๑๐๑	47. ม. 10	นารี	นารี
11	นาง ร. ๑๐๑ นิต	159 ม. 10	ร. ๑๐๑	ร. ๑๐๑
12	นาง น. ๑๐๑ นิต	122 ม. 10	น. ๑๐๑	น. ๑๐๑
13	นาง เล็ก สิริวิกรม	172 ม. 10	เล็ก	เล็ก
14	นาง รุณี น. ๑๐๑	2/2 ม. 10	รุณี	รุณี
15	นาง ไพรัตน์ นิต	178 ม. 10	ไพรัตน์	ไพรัตน์
16	นาง น. ๑๐๑ นิต	156 ม. 10	น. ๑๐๑	น. ๑๐๑
17	นาง น. ๑๐๑ นิต	121 ม. 10	น. ๑๐๑	น. ๑๐๑
18	นาง น. ๑๐๑ นิต	2/1 ม. 10	น. ๑๐๑	น. ๑๐๑
19	นาง น. ๑๐๑ นิต	111 ม. 10	น. ๑๐๑	น. ๑๐๑
20	นาง น. ๑๐๑ นิต	162 ม. 10	น. ๑๐๑	น. ๑๐๑
21	นาง น. ๑๐๑ นิต	114 ม. 10	น. ๑๐๑	น. ๑๐๑
22	นาง น. ๑๐๑ นิต	137 ม. 10	น. ๑๐๑	น. ๑๐๑
23	นาง น. ๑๐๑ นิต	77 ม. 10	น. ๑๐๑	น. ๑๐๑
24	นาง น. ๑๐๑ นิต	49 ม. 10	น. ๑๐๑	น. ๑๐๑
25	นาง น. ๑๐๑ นิต	32 ม. 10	น. ๑๐๑	น. ๑๐๑
26	นาง น. ๑๐๑ นิต	149 ม. 10	น. ๑๐๑	น. ๑๐๑
27	นาง น. ๑๐๑ นิต	64 ม. 10	น. ๑๐๑	น. ๑๐๑
28	นาง น. ๑๐๑ นิต	59 ม. 10	น. ๑๐๑	น. ๑๐๑

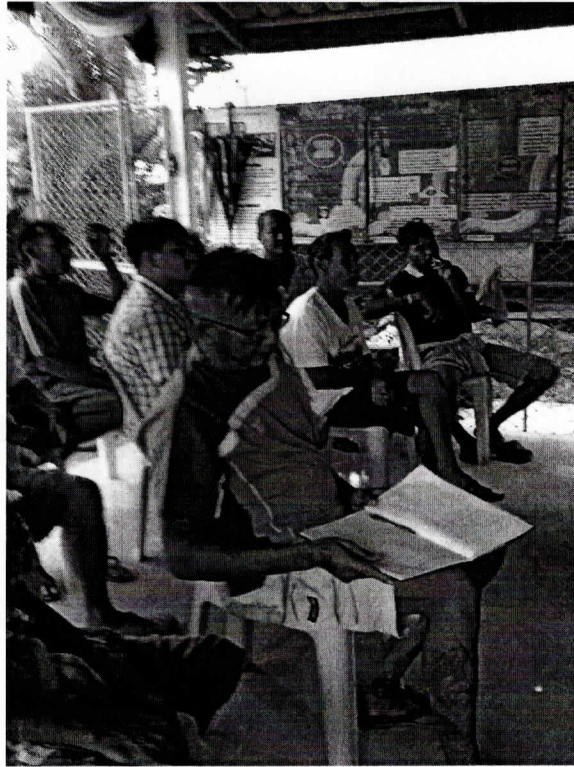
โครงการอบรมและรณรงค์ป้องกันไข้เลือดออก

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	บ้านเลขที่	ลายมือชื่อ หน้า	ลายมือชื่อ หลัง
29	ชัชวาลาภรณ์ นนทวงศ์	188 ซ. 10		
30	นางวิมล ฆานนังคะ	211 ซ. 10		
31	นงนิตย์ สุธาภรณ์ วิจิตราน	113 ซ. 10		
32	นางสาววิมลทิพย์ สุชาวัฒน์	176 ซ. 10		
33	นายสุวิทย์ สิริสุภรณ์	66 ซ. 10		
34	สุวิทย์ โรจนวิบูลย์	15 ซ. 10		
35	นาย สมพงษ์ ชาญพันธ์	146 ซ. 10		
36	นาย ประจักษ์ ชาญพันธ์	100 ซ. 10		
37	นางสมพร ทรัพย์ดี	170 ซ. 10		
38	นางสาวอรุณ ทรัพย์ดี	37 ซ. 10		
39	นายสุวิทย์ สิริสุภรณ์	166 ซ. 10		
40	สมพร ทรัพย์ดี	107 ซ. 10		
41	สมพร ทรัพย์ดี ทรัพย์ดี	48 ซ. 10		
42	นาย วิวัฒน์ ทรัพย์ดี	67/1 ซ. 10		
43	นาย สมพงษ์ ทรัพย์ดี	195/1 ซ. 10		
44	นาง ทรัพย์ดี ทรัพย์ดี	49 ซ. 10		
45	นางนงนิตย์ สุธาภรณ์ ทรัพย์ดี	153 ซ. 10		
46	นาง ประดิษฐ์ ทรัพย์ดี	62 ซ. 10		
47	นาย สุวิทย์ สิริสุภรณ์ ทรัพย์ดี	127 ซ. 10		
48	นายสุวิทย์ สิริสุภรณ์ ทรัพย์ดี	187 ซ. 10		
49	นาย ปัทมาภรณ์ ทรัพย์ดี	199 ซ. 10		
50	นางสุวิทย์ สิริสุภรณ์ ทรัพย์ดี	41 ซ. 10		
51	นาย สมพงษ์ ทรัพย์ดี	63 ซ. 10		
52	นางสาวอรุณ ทรัพย์ดี	55 ซ. 10		
53	นาย สุวิทย์ สิริสุภรณ์ ทรัพย์ดี	52 ซ. 10		
54	นาง วิมล ทรัพย์ดี	211 ซ. 10		
55	นาย สุวิทย์ สิริสุภรณ์ ทรัพย์ดี	60 ซ. 10		

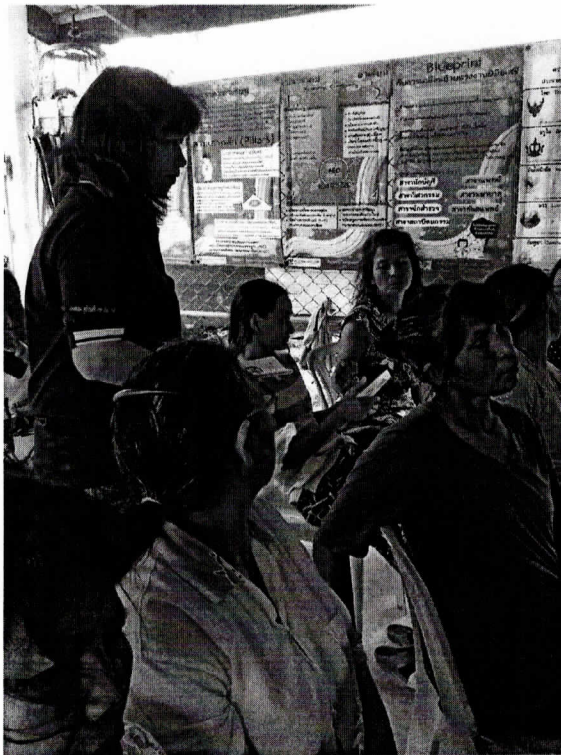
โครงการคปรวมและรายการคปรวมกับรายโรดไปเลิกตลอด

ร.ร.	ชื่อ - สกุล	บ้านเลขที่	ตามมือขอ	
56	นาง กษมาวรรณ ธิกุลอักษร	39/1 ม.10	กษมาวรรณ	กษมาวรรณ
57	น.ส. พิมพ์อักษร แก้วพิทักษ์	120 ม.10	พิมพ์อักษร	พิมพ์อักษร
58	นาง ชฎาวิมล ทรายแก้ว	106 ม.10	ชฎาวิมล	ชฎาวิมล
59	นาง สิริวรรณ ทองนิพนธ์	56 ม.10	สิริวรรณ	สิริวรรณ
60	นาง นงนิตย์พันธ์ พันธุสถา	40 ม.10	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
61	นาง อำนวย พลเสง	214 ม.10	อำนวย	อำนวย
62	นาง สีดา วัฒนชัย	206 ม.10	สีดา	สีดา
63	น.ส. มณี ใจองหวง	2 ม.10	มณี	มณี
64	น.ส. อัญชลี ติงษ์	รพ.ศ.ต.ทุ่งค่าย	อัญชลี	อัญชลี
65	นาง พงษ์วิมล เพ็ชรรัตน์	171 ม.10	พงษ์วิมล	พงษ์วิมล
66	นาง สุภาวดี วัฒนชัย	28 ม.10	สุภาวดี	สุภาวดี
67	นาย สุวิทย์ วัฒนชัย	125 ม.10	สุวิทย์	สุวิทย์
68	นาง ปิ่น วัฒนชัย	45 ม.10	ปิ่น	ปิ่น
69	นาง ประไพ วัฒนชัย	91 ม.10	ประไพ	ประไพ
70	นาง สว่าง วัฒนชัย	101 ม.10	สว่าง	สว่าง
71	นาง ขวณ วัฒนชัย	102 ม.10	ขวณ	ขวณ
72	น.ส. สว่าง วัฒนชัย	23 ม.10	สว่าง	สว่าง
73	นาย อดิ วัฒนชัย	23/1 ม.10	อดิ	อดิ
74	นาย สุวิมล วัฒนชัย	123 ม.10	สุวิมล	สุวิมล
75	นาง กิ่ง วัฒนชัย	54/1 ม.10	กิ่ง	กิ่ง
76	นาง ทัศนีย์ วัฒนชัย	51/2 ม.10	ทัศนีย์	ทัศนีย์
77	นาง สมนพร วัฒนชัย	3 ม.10	สมนพร	สมนพร
78	นาย สมนพร วัฒนชัย	109 ม.10	สมนพร	สมนพร
79	นาง สมนพร วัฒนชัย	17 ม.10	สมนพร	สมนพร
80	นาย กิ่ง วัฒนชัย	51 ม.10	กิ่ง	กิ่ง
81	นาง สมนพร วัฒนชัย	116 ม.10	สมนพร	สมนพร
82	นาง สมนพร วัฒนชัย	168 ม.10	สมนพร	สมนพร
83	นาง สมนพร วัฒนชัย	117 ม.10	สมนพร	สมนพร

ภาพกิจกรรม



ผู้เข้าร่วมโครงการเซ็นชื่อลงทะเบียน



แจกเอกสารความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออกให้แก่ผู้เข้าร่วมโครงการ



วิทยากรให้ความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออกแก่ผู้เข้าร่วมโครงการ



ผู้เข้าร่วมโครงการร่วมรับฟังการอบรมเรื่องโรคไข้เลือดออก



เดินรณรงค์ ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย



ชาวบ้านท่าด่านร่วมเดินรณรงค์ ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย



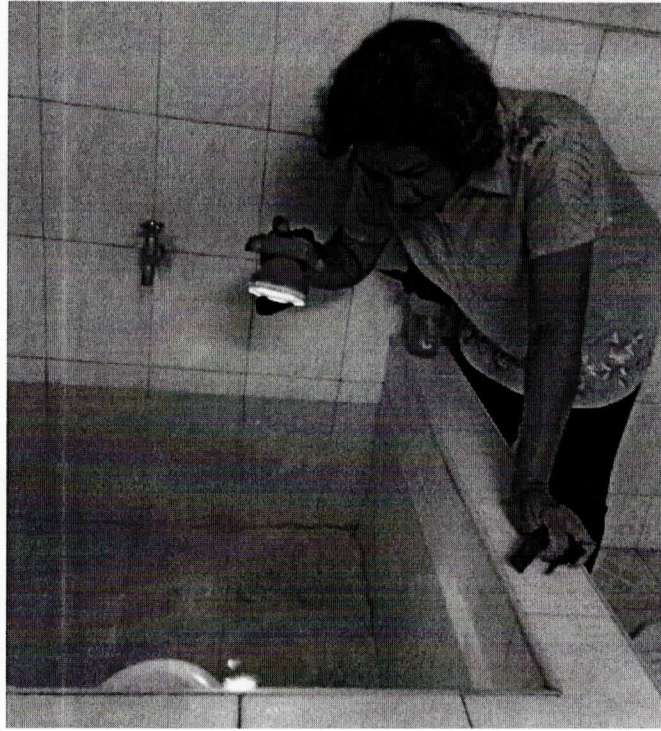
แจกทรายอะเบทแก่ผู้เข้าร่วมโครงการ และประชาชนบ้านท่าด่าน



แจกโลชั่นทากันยุงแก่ชาวบ้าน



ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายในภาชนะที่มีน้ำที่ไม่ใช่แล้ว



ใช้ไฟฉายส่องดูลูกน้ำลูกน้ำยุงลายทั้งในบ้านและนอกบ้าน