

รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐  
รายงาน ณ วันที่ ๒๙ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ชื่อโครงการ โครงการอบรมเครือข่ายตำบลควบคุมโรคเข้มแข็ง รพ.สต.ทุ่งค่าย

๑. ผลการดำเนินงาน

- กิจกรรมที่ ๑ อบรมแก่ประชาชน ผู้นำชุมชน อสม. ครู และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
- กิจกรรมที่ ๒ ฝึกระวังและควบคุมโรคในชุมชน กรณีมีการเกิดโรคในพื้นที่

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... ๗๕ ..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๑๒,๖๐๐	บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๑๒,๖๐๐	บาท	คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	๐	บาท	คิดเป็นร้อยละ ๐

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

๑. ในการจัดทำโครงการ เนื่องจากผู้เข้าร่วมโครงการเป็นเครือข่ายทำให้ประชาชนบางพื้นที่อาจได้รับข้อมูลไม่ทั่วถึง

๒. ประชาชนยังขาดความตระหนัก การดูแลเอาใจใส่ในการป้องกันการเกิดโรคระบาดในตนเอง และคนในครอบครัวน้อย

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

๑. ในการจัดทำโครงการ เนื่องจากผู้เข้าร่วมโครงการเป็นเครือข่ายทำให้ประชาชนบางพื้นที่อาจได้รับข้อมูลไม่ถึงถึง แต่ก็ได้ให้ อสม.และเจ้าหน้าที่ นสค.ช่วยดูแลและให้ข้อมูลความรู้เพิ่มเติมแก่ประชาชนในแต่ละพื้นที่

๒. ประชาสัมพันธ์ถึงโทษ ความรุนแรงของโรคระบาดตามฤดูกาลให้ประชาชนได้รับทราบ เพื่อที่จะเกิดความตระหนักในการป้องกันการเกิดโรคเพิ่มขึ้น มีการติดตามเยี่ยมบ้านโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน และทีม อสม.

ลงชื่อ ..... อัญชวี ..... ผู้รายงาน

(นางสาวอัญชวี ดิเส็ม)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

วันที่ ๒๙ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

## ตารางการอบรม

วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๐

เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน/พิธีเปิดการอบรม
เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	ความสำคัญและแนวทางการพัฒนาทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) เครือข่ายระดับตำบล (โดยนายจรัส วงษ์วิวัฒน์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ)
เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น.	แนวทางการปฏิบัติงานตามมาตรฐาน SRRT ระดับตำบล (โดยนายจรัส วงษ์วิวัฒน์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ)
เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
เวลา ๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น.	โรคติดต่อที่สำคัญและเป็นปัญหาในพื้นที่ (โดยนายจรัส วงษ์วิวัฒน์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ)
เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	การเฝ้าระวังและเตือนภัย โดยใช้หลัก ๓ ร. : รู้เร็ว แจ้งเร็ว ควบคุมโรคเร็ว (โดยนายสรพงษ์ ทวีรัตน์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ)
เวลา ๑๔.๓๐ - ๑๕.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
เวลา ๑๕.๔๕ - ๑๖.๐๐ น.	พูดคุยแลกเปลี่ยนความคิดเห็นปัญหาโรคติดต่อที่เป็นปัญหาในพื้นที่ (โดยนายสรพงษ์ ทวีรัตน์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ)
เวลา ๑๖.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.	สรุปและอภิปรายปัญหาทั่วไป และพิธีปิดการอบรม

หมายเหตุ : กิจกรรมการอบรมนี้ อาจเปลี่ยนแปลงได้ ตามความเหมาะสม



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง

ที่ ตง ๐๖๓๒.๑.๑/ -

วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งค่าย

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง มีความประสงค์เพื่อขออนุมัติเบิกจ่ายเงินงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลทุ่งค่าย งบประมาณปี ๒๕๖๐ ในโครงการอบรมเครือข่ายตำบลควบคุมโรคเข้มแข็ง รพ.สต. ทุ่งค่าย ตามรายละเอียดดังนี้

- |  |                    |
|--|--------------------|
| ๑. ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ ๗๐ บาท จำนวน ๗๕ คน                         | เป็นเงิน ๕,๒๕๐ บาท |
| ๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มื้อละ ๒๕ บาท จำนวน ๒ มื้อ จำนวน ๗๕ คน | เป็นเงิน ๓,๗๕๐ บาท |
| ๓. ค่าตอบแทนวิทยากร ๒ คนๆละ ๓ ชั่วโมง ๆ ละ ๖๐๐ บาท                   | เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๒,๖๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันหกร้อยบาทถ้วน)       |                    |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....*อัญชลี*.....

(นางสาวอัญชลี ติเส็ม)

นักวิชาการสาธารณสุข

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งค่าย

- เพื่อพิจารณาอนุมัติ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งค่ายมีความประสงค์เพื่อขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน

งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลทุ่งค่าย งบประมาณปี ๒๕๖๐

จำนวนเงิน ๑๒,๖๐๐ บาท เพื่อจ่ายตามโครงการฯ

- เห็นควรอนุมัติ

อนุมัติเบิกจ่าย

ลงชื่อ.....*สพ*.....

(นางสุทิตา หินขวาง)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๐

ลงชื่อ.....*โรจน์*.....

(นายโรจน์ ว่องไวยุทธ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งค่าย

วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๐

ที่ ตง ๐๖๓๒.๑.๑/๗๑



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งค่าย  
๘๙ หมู่ ๒ ถ.ตรัง-ปะเหลียน  
อ.ย่านตาขาว จ.ตรัง ๙๒๑๔๐

๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเรียนเชิญเป็นวิทยากร

เรียน สาธารณสุขอำเภอย่านตาขาว

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งค่าย กำหนดจัดทำโครงการอบรมเครือข่ายตำบลควบคุมโรคเข้มแข็ง รพ.สต.ทุ่งค่าย โดยมีวัตถุประสงค์พัฒนาศักยภาพเครือข่ายให้มีความรู้ในการเฝ้าระวัง ป้องกันโรคติดต่อ รวมทั้งพัฒนาการดำเนินงานตำบลควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืน และสามารถควบคุมการระบาดของโรคติดต่อในพื้นที่ได้ โดยจัดอบรมในวันที่ ๒๓ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งค่าย

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งค่าย จึงขอเรียนเชิญ คุณจรัส วงศ์วิวัฒน์ เป็นวิทยากรโครงการอบรมเครือข่ายตำบลควบคุมโรคเข้มแข็ง รพ.สต.ทุ่งค่าย ในวันที่ ๒๓ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งค่าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

( นายโรจน์ ว่องไวยุทธ์ )

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งค่าย

โทร. ๐-๗๕๒๘-๐๑๕๐

โทรสาร ๐-๗๕๒๘-๐๑๕๐

แบบตอบรับ

การเชิญวิทยากรโครงการอบรมเครือข่ายตำบลควบคุมโรคเข้มแข็ง รพ.สต.ทุ่งค่าย  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งค่าย อ.ย่านตาขาว จ.ตรัง  
วันที่ ๒๒ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ชื่อ-สกุล นาย จรัส อรรถวิวัฒน์ ตำแหน่ง นักวิชาการศึกษาชำนาญการ

สถานที่ปฏิบัติงาน ศาสนาสนสงฆ์อำเภอวังนงา

โทรศัพท์ที่ทำงาน ๐๗๕-๕๘๔๐๖๔ มือถือ ๐๘๑-๕๓๘๗๔๘๒

การยืนยัน

สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้

ไม่สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้ เนื่องจาก .....

ลงชื่อ.....

( นายจรัส อรรถวิวัฒน์ )

ตำแหน่ง นอภ. ศาสนาสนสงฆ์ชำนาญการ

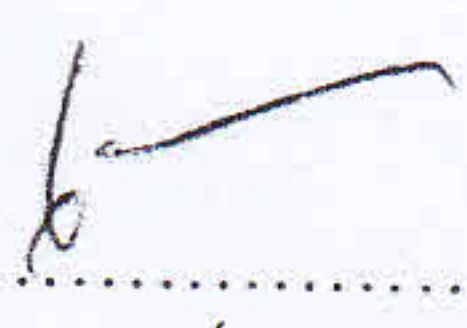
## ใบสำคัญรับเงิน

ที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งค่าย  
วันที่ ๒๓ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า นาย จรัส วงษ์วิวัฒน์ ..... อยู่บ้านเลขที่ ๒๓๕ หมู่ที่ ๗  
ตำบล ทุ่งค่าย ..... อำเภอ ปะเหลียน ..... จังหวัดตรัง ได้รับเงินจาก  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	
		บาท	สตางค์
๑	ค่าวิทยากรโครงการอบรมเครือข่ายตำบลควบคุมโรคเข้มแข็ง รพ.สต. ทุ่งค่าย	1,800	00
	รวม (บาท)	1,800	00

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) ..... หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน

ลงชื่อ .....  ..... ผู้รับเงิน  
( นายจรัส วงษ์วิวัฒน์ )

ลงชื่อ .....  ..... ผู้จ่ายเงิน  
( นายโรจน์ ว่องไวยุทธ )  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งค่าย

**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9204 00212 19 2

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย จรัส วงษ์วิวัฒน์  
 Name Mr. Charus  
 Last name Wongwiwat

เกิดวันที่ 19 ส.ค. 2502  
 Date of Birth 19 Aug. 1959

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 238 หมู่ที่ 1 ต.ท่าพญา อ.ประเหลียน  
 จ.ตรัง

25 พ.ย. 2556  
 วันออกบัตร 25 Nov. 2013  
 Date of Issue

(นายสีหะมาตย์ สานตะกุล)  
 เจ้าพนักงานออกบัตร

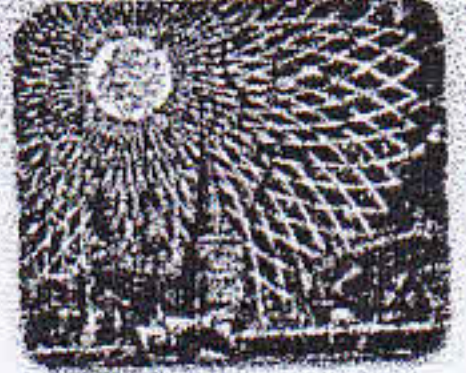
18 ส.ค. 2565  
 วันบัตรหมดอายุ 18 Aug. 2022  
 Date of Expiry

9203-02-11250938



สีหะมาตย์  
 ๑๕/๕/๒๕๖๕

BORA-16-02



ประเทศไทย  
 THAILAND

JTO-0726169-84





ที่ ตง ๐๖๓๒.๑.๑/๗๑

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งค่าย  
๘๙ หมู่ ๒ ถ.ตรัง-ปะเหลียน  
อ.ย่านตาขาว จ.ตรัง ๙๒๑๔๐

๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเรียนเชิญเป็นวิทยากร

เรียน สาธารณสุขอำเภอย่านตาขาว

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งค่าย กำหนดจัดทำโครงการอบรมเครือข่ายตำบลควบคุมโรคเข้มแข็ง รพ.สต.ทุ่งค่าย โดยมีวัตถุประสงค์พัฒนาศักยภาพเครือข่ายให้มีความรู้ในการเฝ้าระวัง ป้องกันโรคติดต่อ รวมทั้งพัฒนาการดำเนินงานตำบลควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืน และสามารถควบคุมการระบาดของโรคติดต่อในพื้นที่ได้ โดยจัดอบรมในวันที่ ๒๓ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งค่าย

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งค่าย จึงขอเรียนเชิญ คุณสรพงศ์ ทวีรัตน์ เป็นวิทยากรโครงการอบรมเครือข่ายตำบลควบคุมโรคเข้มแข็ง รพ.สต.ทุ่งค่าย ในวันที่ ๒๓ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งค่าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

( นายโรจน์ ว่องไวยุทธ์ )

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งค่าย

โทร. ๐-๗๕๒๘-๐๑๕๐

โทรสาร ๐-๗๕๒๘-๐๑๕๐

แบบตอบรับ

การเชิญวิทยากรโครงการอบรมเครือข่ายตำบลควบคุมโรคเข้มแข็ง รพ.สต.ทุ่งค่าย

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งค่าย อ.ย่านตาขาว จ.ตรัง

วันที่ ๒๕..... เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ชื่อ-สกุล นาย ศรพงษ์ ทวีรัตน์ ตำแหน่ง นักวิชา การสาธารณสุขชำนาญการ

สถานที่ปฏิบัติงาน รพ.สต. บ้านท่าชัยใต้

โทรศัพท์ที่ทำงาน ๐๗๕-๒๘๒๔๑๗ มือถือ ๐๘๓-๑๐๒๗๙๙๒

การยืนยัน

สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้

ไม่สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้ เนื่องจาก .....

ลงชื่อ.....

(นายศรพงษ์ ทวีรัตน์)

ตำแหน่ง น.ก. สาธารณสุขชำนาญการ



**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9206 00472 81 3

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สรพงษ์ ทวีรัตน์  
 Name Mr. Soraphong  
 Last name Thaweerat

เกิดวันที่ 23 พ.ย. 2518  
 Date of Birth 23 Nov. 1975

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 67 หมู่ที่ 2 ต.บ้านนา อ.ปะเหลียน จ.ตรัง

23 พ.ย. 2559 วันออกบัตร 23 Nov. 2016  
 22 พ.ย. 2567 วันบัตรหมดอายุ 22 Nov. 2024

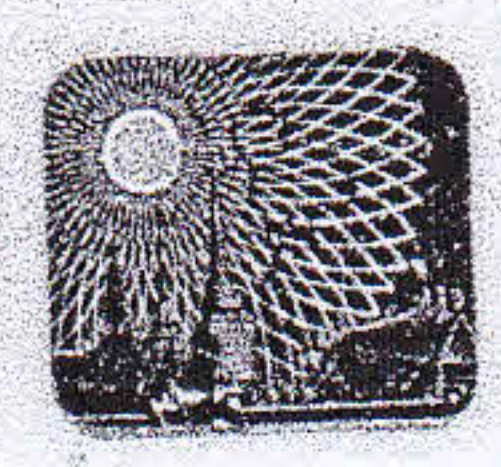

รอสถาวร (อาทิตย ษุณณะโสภิต) เจ้าพนักงานออกบัตร

9201-02-11230952






BORA-3.2-02-2559

ประเทศไทย  
THAILAND

JT3-1082789-95



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

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง พันโย 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

รัฐมนตรี  
 (สุชาติ ปิ่นชูไธสง)  
 เจ้าพนักงานออกบัตร

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

9203-02-06220962





คำหาออกต่อ  
 พันโย พันธุ์วัฒน์

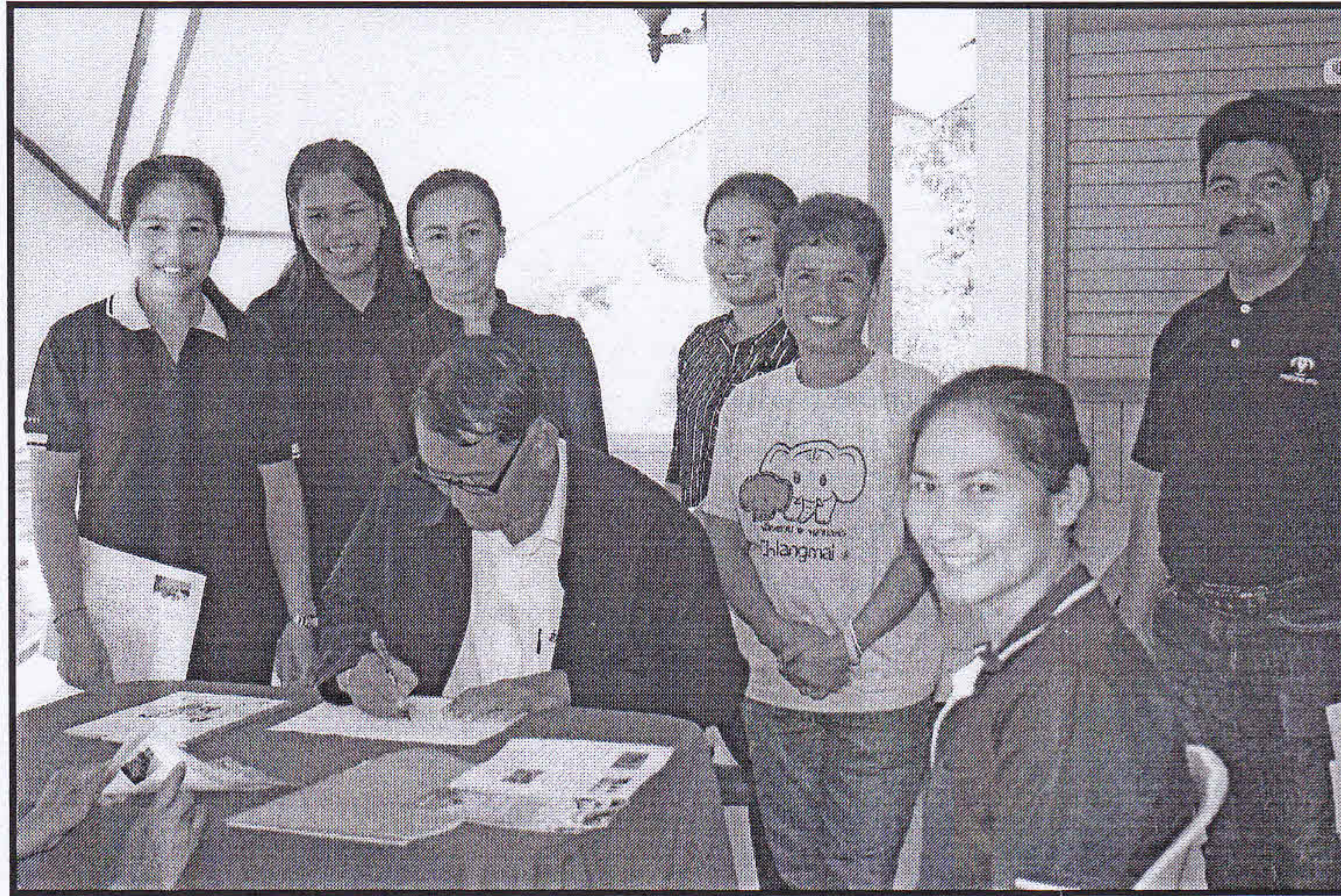
BORA-7.2-04-2559



ประเทศไทย  
 THAILAND

JT3-1034889-50

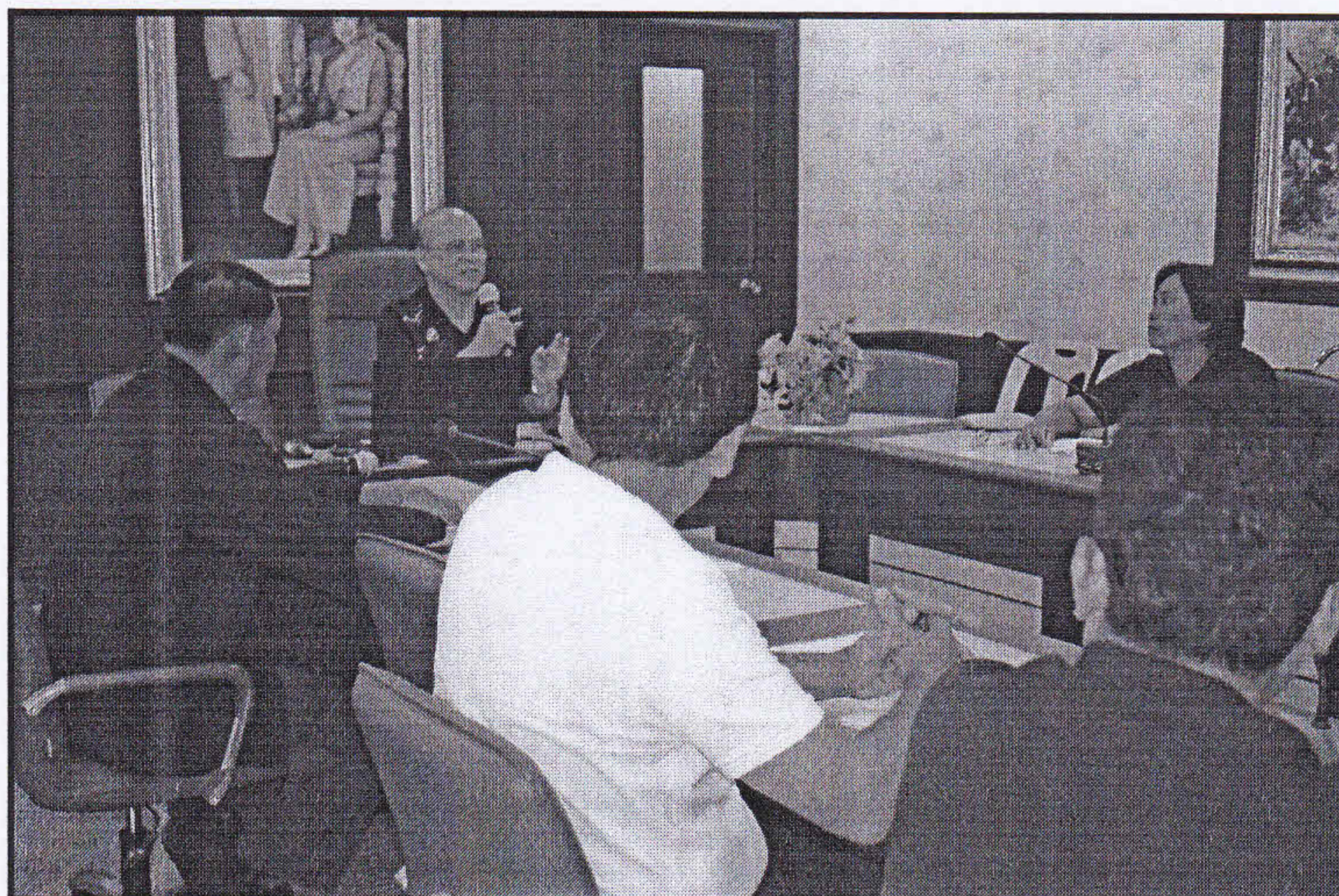
## ภาพกิจกรรม



ผู้เข้าร่วมอบรมเซ็นชื่อลงทะเบียนโครงการ

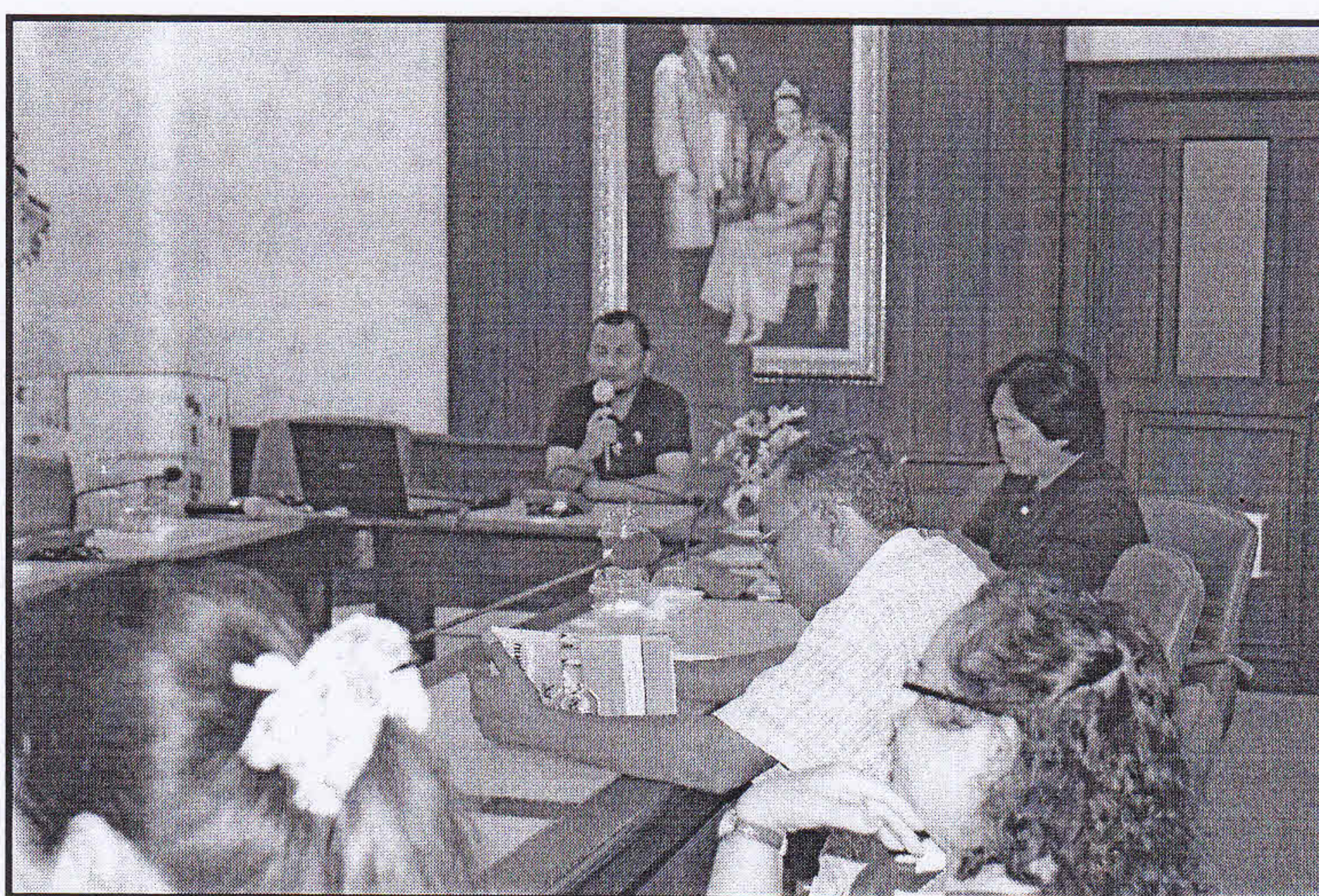


เอกสารความรู้เกี่ยวกับโรคติดต่อ เช่น โรคไข้เลือดออก โรคอุจจาระร่วง เป็นต้น และเอกสารการเฝ้าระวังเหตุการณ์ การควบคุมโรคระบาดในชุมชน



ท่านวิทยากร คุณ จรัส วงษ์วิวัฒน์

- ให้ความรู้เรื่องความสำคัญและแนวทางการพัฒนาทีมเผ่าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) เครือข่ายระดับตำบล
- แนวทางการปฏิบัติงานตามมาตรฐาน SRRT ระดับตำบล
- โรคติดต่อที่สำคัญและเป็นปัญหาในพื้นที่



ท่านวิทยากร คุณ สรพงษ์ ทวีรัตน์

- ให้ความรู้เรื่องการเผ่าระวังและเตือนภัย โดยใช้หลัก ๓ ร. : รู้เร็ว แจ้งเร็ว ควบคุมโรคเร็ว
- พูดคุยแลกเปลี่ยนความคิดเห็นปัญหาโรคติดต่อที่เป็นปัญหาในพื้นที่





แบบลงทะเบียน

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการอบรมเครือข่ายตำบลควบคุมโรคเข้มแข็ง รพ.สต.ทุ่งค่าย

วันที่ ..... ๒๓ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2560

ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ที่อยู่	เบอร์โทร	ลายเซ็น
16	ดงอธรรม ชัยศรีทอง	อ.ร.ร. ๒๖๗๗๓๓๓	โรงเรียนบ้านทุ่งค่าย	๐๘๖๑๔๕๐๕๑๑	
17	นายณัฐ วาณิช	คณ.อ.อ.๓๓๓๓๓	หมู่๓	๐๙๐-๕๕๐๑๑๗๗	
18	นายสมชาย แก้วพิกุล	อ.อ.๓๓ ๓๓๓๓๓	หมู่๓	๐๘๖๐๑๑๑๑๑	
19	นางศุภมาส ใจศิริ	อ.อ.๓.๓.๗	"	๐๘๖-๑๔๗๔๘๖๔	
20	นางสมหมาย ใจศิริ	อ.อ.๓.๓.๗	"	๐๘๐-๑๑๑๑๑๑๑	
21	นางศรีใจ ใจศิริ	อ.อ.๓.๓.๒	"	๐๙๗-๖๖๖๐๒๒๘	
22	นางอุบล ใจศิริ	อ.อ.๓.๓.๑๐	บ้านทุ่งค่าย	๐๘๐-๕๕๐๓๓๓๗	
23	นางพิกุล ใจศิริ	อ.อ.๓.๓.๑	บ้านทุ่งค่าย	๐๙๖-๑๕๑๑๑๑๑	
24	นางสุวิมล ใจศิริ	อ.อ.๓.๓.๑	บ้านทุ่งค่าย	๐๘๗ ๒๗๖๗๔๑๔	
25	นางอุบล ใจศิริ	อ.อ.๓.๓.๑	บ้านทุ่งค่าย	๐๘๖-๗๔๕๕๐๗๗	
26	นางอุบล ใจศิริ	อ.อ.๓.๓.๗	บ้านทุ่งค่าย	๐๘๑-๕๑๑๑๑๑๑	
27	นางสุวิมล ใจศิริ	อ.อ.๓.๓.๑	บ้านทุ่งค่าย	๐๘๖-๕๐๔๕๑๘๖	
28	นางสุวิมล ใจศิริ	อ.อ.๓.๓.๑	บ้านทุ่งค่าย	๐๙๖-๕๕๐๗๖๗๗	
29	นางสุวิมล ใจศิริ	อ.อ.๓.๓.๒	บ้านทุ่งค่าย	๐๙๖-๘๕๐๔๕๑๑	
30	นางสุวิมล ใจศิริ	อ.อ.๓.๓.๑	บ้านทุ่งค่าย	๐๘๐-๕๕๐๖๑๑๑	

แบบลงทะเบียน

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการอบรมเครือข่ายตำบลควบคุมโรคไข้แมลง รพ.สต.ทุ่งค่าย

วันที่ 23 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2560

ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งค่าย อำเภอปานตาขาว จังหวัดตรัง

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ที่อยู่	เบอร์โทร	ลายเซ็น
31	นายพิชญะเดช ดอนชัย	ผู้ใหญ่บ้าน ม. 4	33/2 ม. 4 ต. ทุ่งค่าย	095-4180717	
32	นายสุวิมล ทองจันทร์	ผู้ใหญ่บ้าน ม. 7	58 ม. 7 ต. ทุ่งค่าย	095-5082738	
33	นาง กนกวรรณ ภิรมย์	ผู้ใหญ่บ้าน ม. 10	39/1 ม. 10 ต. ทุ่งค่าย	083-5954793	กนกวรรณ
34	นาย บุญทอง สวัสดิ์	ค.อ. ม. 1	ม. 1 ต. ทุ่งค่าย	081-4774713	
35	นาย รัตติกาล สวัสดิ์ทอง	ผู้ใหญ่บ้าน ม. 4	22/1 ม. 1 ทุ่งค่าย	089-2913990	
36	นาง มณฑิลา ด้ายทอง	อ. น. ม. 1	22/1 ม. 1 ทุ่งค่าย	094-3386609	Mandy
37	นาง มวยทอง นามทอง	อ. น. ม. 1	45 ม. 1 ทุ่งค่าย		Muaythong
38	นางสาววิมล ภิรมย์	ผู้ใหญ่บ้าน ม. 4	81 ม. 7 ทุ่งค่าย	080-6960844	วิมล
39	นางสาวอรุณ สุทธิรักษ์	ประชาชน	37/2 ม. 1 ต. ทุ่งค่าย		อรุณ
40	นางสาววิมล นามทอง	ประชาชน	140 ม. 1 ต. ทุ่งค่าย		วิมล
41	นางสาววิมล ภิรมย์	ประชาชน	168 ม. 10 ต. ทุ่งค่าย		วิมล
42	นางอรุณ ภิรมย์	อ. น. ม. 4	14/9 ม. 4 ต. ทุ่งค่าย	087-2737435	อรุณ
43	นางอรุณ ภิรมย์	อ. น. ม. 4	66 ม. 4	083-7909410	อรุณ
44	นางกมลทิพย์ ภิรมย์	อ. น. ม. 4	1/5 ม. 4 ต. ทุ่งค่าย	097-1257699	กมลทิพย์
45	นางวิมล ภิรมย์	อ. น. ม. 7	70/1 ม. 7 ต. ทุ่งค่าย	084-1895854	วิมล

แบบลงทะเบียน

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการอบรมเครือข่ายตำบลควมโรคซึมแข็ง รพ.สต.ทุ่งค่าย

วันที่ ..... ๒๓..... เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2560

ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งค่าย ตำบลทุ่งค่าย อำเภอปานตาขาว จังหวัดตรัง

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ที่อยู่	เบอร์โทร	ลายเซ็น
๔๖	นางอเนก นอจ่วย	อ.ส.ช. ม. ๑	๓๗ ม. ๑ ต.ทุ่งค่าย	๐๙๐-๙๕๘๐๗๔๖	อเนก
๔๗	นางวิมลญา จันทร์ฝาก	อ.ส.ช. ๒	๔๗/๑ ม. ๒ ต.ทุ่งค่าย	๐๘๗-๘๘๓๙๓๙๖	วิมลญา
๔๘	นางลัดดา อรรถนุการ	อ.ส.น. ม. ๑๐	๑๔๘ ม. ๑๐ ต.ทุ่งค่าย	๐๙๔-๐๒๐๗๓๔๒	ลัดดา
๔๙	นางสุภาภรณ์ จินพจน์แก้ว	อ.ส.ม. ม. ๗	๒๕/๑ ม. ๗ ต.ทุ่งค่าย	๐๙๔-๕๕๓๖๗๔๔	สุภาภรณ์
๕๐	นางจันทิมา ทวีเนือง	อ.ส.ช. ม. ๗	๒๘/๒ ม. ๗ ต.ทุ่งค่าย	๐๘๕-๓๕๒๔๓๖๕	จันทิมา
๕๑	นางฉัตรพร สดโกล์	อ.ส.ช. ม. ๑	๕๗ ม. ๑ ต.ทุ่งค่าย	๐๙๑-๘๒๓๔๗๑๓	ฉัตรพร
๕๒	นางวิจิตร ศรีจันทร์	อ.พ.ป.ม.ส.น.น.น.น.	อ.พ.ป.ม.ส.น.น.น.น.	๐๙๑๐๔๓๔๓๖	วิจิตร
๕๓	นางนงนุชตา จันทาลัย	อ.ส.ช. ม. ๔	๕ ม. ๗ ต.ทุ่งค่าย	๐๙๐-๑๕๓๗๘๙๓	นงนุชตา
๕๔	นางสงม หนองตอ	อ.ส.ช. ม. ๗	๒๒ ม. ๗ ต.ทุ่งค่าย	๐๘๙-๐๖๒๕๗๑๑	สงม
๕๕	น.ส. เพ็ญงอก มณีศรี	อ.ส.ช. ม. ๑	๗/๒ ม. ๑ ต.ทุ่งค่าย	๐๙๐-๕๗๙๖๘๕๕	เพ็ญงอก
๕๖	นางวิภาพร เชนตสว่างงาม	อ.ส.ช. ม. ๒	๕๕ ม. ๒ ต.ทุ่งค่าย	๐๘๒-๘๐๔๙๔๓๐	วิภาพร
๕๗	น.ส. รัชชฎาดี ศาวราช	อ.ส.ช. ม. ๑๐	๑๐๗ ม. ๑๐ ต.ทุ่งค่าย	๐๖๘-๔๘๕๕๗๕๖	รัชชฎาดี
๕๘	นางสุจิตาณี ศรีจันทร์แก้ว	อ.ส.ช. ม. ๔	๑๐๒ ม. ๔ ต.ทุ่งค่าย	๐๘๙-๕๙๙๗๖๙๕	สุจิตาณี
๕๙	นางสุธาสี ศรีสมบูรณ์	อ.ส.ช. ม. ๗	๔/๑ ม. ๗ ต.ทุ่งค่าย	๐๘๗-๔๗๐๕๗๔๑	สุธาสี
๖๐	นางวิมลตา ศรีสุทัศน์	อ.ส.ช. ม. ๑	๗/๒ ม. ๑ ต.ทุ่งค่าย	๐๙๑-๗๐๓๙๑๔๖	วิมลตา

แบบลงทะเบียน

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการอบรมเครือข่ายตำบลควมโรคซึมแข็ง รพ.สต.ทุ่งค่าย

วันที่ ..... ๒๒ ..... เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2560

ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งค่าย อำเภอปานตาขาว จังหวัดตรัง

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ที่อยู่	เบอร์โทร	ลายเซ็น
๑1	ท.ล.อสิยงดา สยามทศ	ทพ. เกสร์กมล	๒๒๒ ม.๑ ต.ทุ่งค่าย อ.ปานตาขาว	๐๘๗-๒๓๑๘๑๑๓	อสิยงดา
๑๒	นางชวัลภา ใจแก้ว	อ.ค.ม. ม.๗	๘๓ ม.๗ ต.ทุ่งค่าย	๐๘๗-๒๓๑๘๑๑๓	ชวัลภา
๑๓	ทวาทิพย์ ไทพันธ์	อ.ค.ม. ม.๑	๒๑/๖ ม.๑ ต.ทุ่งค่าย	๐๘๘-๘๒๓-๖๓๑๑	ทิพย์
๑๔	ท.ล. อภาพร ทองเดือน	อ.ค.ม. ม.๑๐	๑๘๑ ม. 10 ต.ทุ่งค่าย	๐๑๓-๗๖๔๕๗๑๔	อภาพร
๑๕	นางพร้อย ศรีรัตน์	อ.ค.ม. ม.๗	๒๖ ม.๗ ต.ทุ่งค่าย	๐๒๒-๕๓๑๐๒๕๓	พร้อย
๑๖	นางศรีขวัญ ชื่นชมขวัญ	อ.ค.ม. ม.๑	๑๑/๓ ม. 1 ต.ทุ่งค่าย	๐๘๑-๑๑๒๖๒๐๘	ศรีขวัญ
๑๗	นางวงแก้ววิสา ชื่นชื่น	อ.ค.ม. ม.๗	๗/๓ ม. 1 ต.ทุ่งค่าย	๐๘๐-๘๖๒๑๑๓๑	วงแก้ว
๑๘	นางพรพรรณ เรืองชัยไพฑูริย์	อ.ค.ม. ม.๑๐	๑๕๓ ม.๑๐ ต.ทุ่งค่าย		พรพรรณ
๑๙	นางพรศรี ใจดี	อ.ค.ม. ม.๒	๑๒๒ ม.๒ ต.ทุ่งค่าย	๐๒๔-๐๕๑๐๒๐๔	พรศรี
๒๐	นางวิมล คุ้มทรัพย์	อ.ค.ม. คุ้มทรัพย์	๑๐/๗๘ อ.วิเศษ อ.เมืองจ.ส.ร.	๐๘๗-๒๖๕๕๒๒๘	วิมล
๒๑	นางสมใจ นามวง	อ.ค.ม. ม.๗	๑๖ ม.๗ ต.ทุ่งค่าย	๐๘๔-๑๒๑๕๘๑๗	สมใจ
๒๒	ท.ล. สนิทรัตน์ ตันรัมย์	อ.ค.ม. ตำบลทุ่งค่าย	รพ. สต. ทุ่งค่าย	๐๘๘-๒๑๓๑๑๑๑	สนิทรัตน์
๒๓	นางสุวิมล สุทธิพันธ์	นางชวัลภา ใจแก้ว	รพ. สต. ทุ่งค่าย	๐๑๒-๑๑๐๑๑๑๑	สุวิมล
๒๔	นางอุบล ชื่นชื่น	อ.ค.ม. คุ้มทรัพย์ อ.ปานตาขาว	๒๕ ม. ๑ ต.ทุ่งค่าย อ.ปานตาขาว	๐๖๖-๑๔๖๗๗๑๑	อุบล
๒๕	นางอรุณศรี ใจดี	อ.ค.ม. ม. ๑๐	๑๑๕ ม. ๑๐ ทุ่งค่าย	๐๘๗-๒๓๑๘๑๑๑	อรุณศรี