

ส่วนที่ ๓: แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม..... ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกโดยชุมชน

๑. ผลการดำเนินงาน
- 1 ทำแบบประเมินโครงการเพื่อสมทัก 107 ๑๘.
 - 2 จัดกิจกรรมรณรงค์หลายแห่ง(เพราะพื้นที่กว้าง) ๒ ครั้ง วันที่ 1 19 สิงหาคม 2565.
 - 3 วันที่ 2 ๑ สิงหาคม 2565

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด
- ๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์
- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 - ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 7832.00	บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 7832.00	บาท	คิดเป็นร้อยละ 100.
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	บาท	คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน
- ไม่มี
 - มี
- ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)
-
-
- แนวทางการแก้ไข (ระบุ)
-
-

ลงชื่อ..... กิตติผู้รายงาน

(นางสาวกมลจิตรา โพธิ์แก้ว)

ตำแหน่ง ประธาน อ.ศ.ม. ต. นาสีเหนือ

วันที่-เดือน-พ.ศ. 26 กันยายน 2565

บัตรประชาชน Thai Nations ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9201 00669 04 9**

ชื่อ นามสกุล **นาง อภัย ไพธัญแก้ว**
 Mrs. Apai Pokasew

เกิดวันที่ **20 พ.ย. 2510**
 Date of Birth **20 Nov. 1967**

ที่อยู **104/2 หมู่ที่ 4 ต.นพบุรีศรีนครนิคม**
 อ.น่าย จ.ศรีสะเกษ

24 ส.ค. 2565 18 ส.ค. 2573
 วันหมดอายุ 18 Nov. 2030

9208-02-00841057

สำเนาถูกต้อง
 อภัย ไพธัญแก้ว

สำเนาถูกต้อง
 Apai
 (นางสาวอภัย ไพธัญแก้ว)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9201 00669 04 9
 Identification Number:

นาง อภัย โพธิ์แก้ว
 Mrs. Apai Pokaew
 เกิดวันที่ 20 พ.ย. 2510
 Date of Birth 20 Nov. 1967
 สถานะ: โสด

184/2 หมู่ที่ 4 ต.น.พ.จ.ร.
 อ.นาโพธิ์ ๑.๑๖๑
 24 พ.ย. 2565
 วันหมดอายุ
 24 Nov. 2022
 Date of Expiry

2573
 เลขประจำตัว
 18 Nov. 2020
 Date of Expiry

5208-02-08241067



สืบหาข้อมูล
 อภัย โพธิ์แก้ว

สำเนาถูกต้อง
 (นางสาวอภัย โพธิ์แก้ว)

แบบลงลายมือชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรมรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาหมื่นศรี ปี 2565

หมู่ที่ ...4..... ตำบลนาหมื่นศรี อำเภอनाโยง จังหวัดตรัง

วันที่ ...2.... เดือน ...กุมภาพันธ์..... พ.ศ. 2565

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นางอุบล ทรัพย์รักษา	22/4 ม.4		
2	นางคำขวัญ สิริวรรณ ชาติศรี	114/2 ม.4	สิริวรรณ	
3	น.ล. นันทนา อ่อนช้อย	42/1 ม.4	นันทนา	
4	นางบุญขวัญ อ่อนช้อย	42 ม.	บุญขวัญ	
5	น.ล. รัตนะ คงแก้ว	12 ม.4	รัตนะ	
6	น.ส. อิ่มดี ละเอียด	28 ม.4	อิ่มดี	
7	นางศอทิ สิกงิ	31/2 ม.4	ศอทิ	
8	น.ส. สวรรณา แซงพืด	19 ม.4	สวรรณา	
9	นางศิริวรรณ พงแก้ว	23/1 ม.4	ศิริวรรณ	
10	นางปราณี ชุ่มชู	92 ม.4	ปราณี	
11	นางอรุณรัตน์ ตีระทอง	76 ม.4	อรุณรัตน์	
12	นางฉวีรัตน์ ทอจฉาย	29/3 ม.4	ฉวีรัตน์	
13	นางศุภมาส ศรีเมือง	164 ม.4	ศุภมาส	
14	นางพิมพ์ นิตยา	82/2 ม.4	พิมพ์	
15	นางฉวีรัตน์ สันโทกมล	22/6 ม.4	ฉวีรัตน์	
16	นางอรวรรณ ทนตนาพร	26/2 ม.4	อรวรรณ	
17	นางเมตตา นิลลลล	241 ม.4	เมตตา	
18	น.ส. อาราวินท์ สีระอัฐิ	24/2 ม.4	อาราวินท์	
19	น.ส. อรุณ สิริดี	126 ม.4	อรุณ	
20	น.ล. ไพฑูริศ นพสุพรรณ	26 ม.4	ไพฑูริศ	
21	น.ส. นันทนา นิลละออ	24 ม.4	นันทนา	สำเนาถูกต้อง
22	ไพธอก เชาว์ดี	45/2 ม.4	ไพธอก	Tomir
23	น.ส. อรุณ แก้วสละ	47 ม.4	อรุณ	(นางสาวอรุณ แก้วสละ โทร. 1111)
24	นางพิชชา อ่อนช้อย	263 ม.4	พิชชา	

แบบลงลายมือชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรมรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาหมื่นศรี ปี 2565

หมู่ที่ 4 ตำบลนาหมื่นศรี อำเภอนาโยง จังหวัดตรัง

วันที่ 19 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นายไพโรจน์ เพ็ชรขาว	34/3	ไพโรจน์	
2	นางนันทนา ดอนห้วย	263	นันทนา	
3	สมนต์ เพชรเศษ	22/4		
4	ไธยศิริ อังเง็ง	99/2	ไธยศิริ	
5	อัมรินทร์ ทองแจ่ม	29/3	อัมรินทร์	
6	นางสมนธ์ เรือง อดนชัย	49 ม.4	สมนธ์	
7	น.ส.จินตนา ห่อนชัย	42/1 ม.4	จินตนา	
8	จิรวรรณ นาดี้	74/2 ม.1	จิรวรรณ	
9	อัมรินทร์ ละเอียด	28 ม.1	อัมรินทร์	
10	จรรตก แซงศรีตา	19 ม.1	จรรตก	
11	นายสุกชัย ศรีเนง	167 ม.4	สุกชัย	
12	น.ส.ไพโรจน์ นนเคียง	26 ม.4	ไพโรจน์	
13	สุภาวีย์ ศรีดี	126 ม.4	สุภาวีย์	
14	สุวิทย์ สีงา	31/2 ม.4	สุวิทย์	
15	สมนึก ดันทาสง	22/6 ม.4	สมนึก	
16	น.ส. สดศรี ดอนแก้ว	124 ม.4	สดศรี	
17	นางเล็กรัตนา นานตา	23/1 ม.6	เล็กรัตนา	
18	นาง คำคันธ์ นันทวง	143 ม.4	คำคันธ์	
19	น.ส. ดารารัตน์ อึ้งอภัย	24/2 ม.4	ดารารัตน์	
20	นาง อารัตน์ ศรีสว่าง	76 ม.4	อารัตน์	
21	นางนันทนา อึ้ง	92 ม.4	นันทนา	
22	น.ส.สุมาพร ทนงนพวง	28/2 ม.4	สุมาพร	
23	นายสมหมาย น้อยพล	42/2 ม.4	สมหมาย	
24	สมเมตตา นิลกลด	241 ม.4	สมเมตตา	

ดำเนินการถูกต้อง
 (นางสาวสมจิตร โพธิ์แก้ว)

รูปภาพ กิจกรรมควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกโดยชุมชน (ครั้งที่ 1)
งบกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาหมื่นศรี ปี 2565



รูปภาพ กิจกรรมควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกโดยชุมชน (ครั้งที่ 2)
งบกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาหมื่นศรี ปี 2565





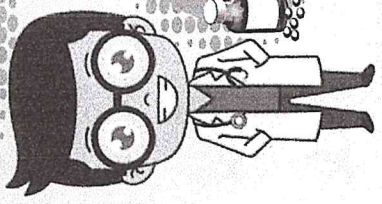
สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

กองบัญชาการปฏิบัติการส่วนหน้า
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

**ป่วยไข้เลือดออกเมื่อไร
ต้องรีบไปหาแพทย์**



ไข้สูงลอยเกิน
2 วันในการป่วย
ระยะแรกๆ



กินยาและปฏิบัติตัว
ตามแพทย์สั่ง

อาการที่ต้องพารับแจ้ง



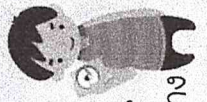
ช่วงไข้ลงแล้ว
คือช่วงอันตราย

ซึม กระสับกระส่าย มือเท้าเย็น เลือดกำเดาไหล
หรืออาเจียนเป็นเลือด ซึ่พจรเต้นเร็วแต่เบา
ปวดท้องหรือบริเวณชายโครงด้านขวา
ต้องรีบกลับไปพบแพทย์ที่โรงพยาบาลให้เร็วที่สุด

**ทำอย่างไรเมื่อ
คนในครอบครัวป่วย
ด้วยไข้เลือดออก**



สิ่งที่ต้องปฏิบัติ



1. ให้ผู้ป่วยทายากันยุง เพื่อป้องกัน
ยุงกัดแล้วไปแพร่เชื้อให้คนรอบข้าง

2

2. เสื้อเปรี๊ย/ไม่ตี่ยุง มากำจัดยุง
ที่มีเชื้อตามมุมอับของบ้านทุกห้อง
ทุกซอกมุม โดยไม่ต้องรอเจ้าหน้าที
อาจเข้าไม่ทันการณั้

3

3. ให้ความร่วมมือเจ้าหน้าที่
เพื่อพ่นฆ่ายุงอย่างจริงจัง
โดยเปิดบ้านให้เจ้าหน้าที่
ฉีดพ่นฆ่ายุงตามขั้นตอน

4

4. ลงมือหาแหล่งเพาะพันธุ์ยุง
บริเวณบ้านอย่างละเอียด
แล้วกำจัดทิ้งลงถังน้ำ และแหล่ง
เพาะพันธุ์ยุงลาย

5

5. ช่วงไข้ลงแล้วหรืออด คือช่วง
อันตราย ต้องรีบกลับไป
หาแพทย์ที่โรงพยาบาล
ให้เร็วที่สุด



**รณรงค์กำจัด
ยุงลาย**

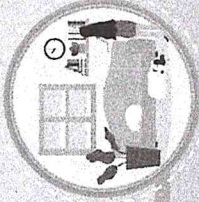
ป้องกัน 3 โรค

- โรคไข้เลือดออก
- โรคติดเชื้ไวรัสชิกา
- โรคไข้ปวดข้อยุงลาย

โดยยัดหลัก 3 เก็บ

1. เก็บบ้าน

ให้ปลอดโปร่งเพื่อไม่ให้ยุงลายเกาะพัก



2. เก็บขยะ

เก็บขยะเศษภาชนะที่อาจเป็นแหล่ง
เพาะพันธุ์ยุงลาย



3. เก็บน้ำ

ปิดฝาภาชนะที่ขังน้ำ ไม่ให้ยุงลายวางไข่

