

สรุปผลการดำเนินงานโครงการ

โครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อในพื้นที่ ปี ๒๕๖๖
(งบกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ดง)

หลักการและเหตุผล

โรคติดต่อที่เป็นปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ ส่วนใหญ่จะเป็นโรคที่เกิดขึ้นทุกปี และเป็นโรคติดต่อที่เรียกว่า โรคประจำถิ่นที่มีผลกระทบต่อประชาชน เช่น โรคอุจจาระร่วง ตาแดง ไข้เลือดออก ไข้หวัดใหญ่ มือ เท้า ปาก โควิด-๑๙ มีการแพร่ระบาดที่รวดเร็ว ถ้าประชาชนไม่มีความรู้ ขาดความตระหนักรู้ในการป้องกัน และควบคุมโรคต่างกันๆ ในปี ๒๕๖๖ โรคประจำถิ่น จะมีแนวโน้มของการเกิดโรคเพิ่มขึ้น โดยเฉพาะ โรคไข้เลือดออก มีการระบาดมากที่สุด จึงเน้นการดำเนินการ ให้ความรู้แก่ประชาชน ให้เกิดความตระหนักรู้ ให้เกิดความสำคัญ ในการป้องกัน เฝ้าระวังการเกิดโรคด้วยตนเอง และสามารถนำความรู้ไปใช้ในชีวิตประจำวัน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ในการนี้ ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพดำเนินภาระให้ ได้ทำโครงการนี้ขึ้นมาเพื่อให้การควบคุม ป้องกัน เฝ้าระวังและควบคุมการระบาดของโรคประจำถิ่น มีประสิทธิผลและประสิทธิภาพมากขึ้น และหวังเป็นอย่างยิ่ง ล้วนที่ได้ศึกษาการอัตราการป่วยของโรคติดต่อ และประชาชนเกิดการเรียนรู้ในการแก้ปัญหา การระบาดของโรคติดต่อในพื้นที่ เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุด

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อป้องกัน เฝ้าระวัง และควบคุมการระบาดของโรคติดต่อในพื้นที่
๒. เพื่อลดการเกิด และการระบาดของโรคไข้เลือดออกในหมู่บ้าน

การดำเนินงานโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อในพื้นที่ ปี ๒๕๖๖

กิจกรรมดังนี้

๑. กิจกรรมอบรมให้ความรู้แก่ เจ้าหน้าที่อบต. ประชาชนทั่วไป แทนนักเรียน ครู ผู้ดูแลเด็ก แทนนักเรียน จำนวน ๖๐ คน เข้าร่วมอบรม ในวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ดง โดยมี คุณสุวัฒน์ ทองเล็ก ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เป็นวิทยากรบรรยายให้ความรู้ในครั้งนี้
๒. จัดกิจกรรมรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในชุมชน หมู่ที่ ๓ บ้านยะหอ กลุ่มน้ำหมาด แทนนักเรียน ประชาชนทั่วไป และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จำนวน ๖๐ คน ในวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.

ผลการดำเนินโครงการ

หลังจากกลุ่มเป้าหมาย ได้เข้าร่วมอบรมโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อในพื้นที่ ปี ๒๕๖๖

- กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้เรื่องเกี่ยวกับสถานการณ์ทางระบาดของโรคติดต่อในพื้นที่ (ตาแดง อุจจาระร่วง ไข้เลือดออก ไข้หวัดใหญ่ มือเท้าปากและโควิด-๑๙) ปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคติดต่อ ในพื้นที่ แนวทางการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่

- กลุ่มเป้าหมายให้ความสนใจและมีความรู้เพิ่มขึ้น จากการสอบถาม สามารถตอบคำถามได้
- กลุ่มเป้าหมายสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในชีวิตประจำวันได้

ผลได้จากการจัดกิจกรรมรณรงค์การทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย

- กลุ่มเป้าหมายได้ดำเนินการเก็บขยะ สำรวจลูกน้ำยุงลายในเขตบ้าน จำนวน ๑๑ หลังคาเรือน สำรวจภาชนะทั้งหมด ๒๗ ชิ้น พบรูกน้ำ ๕ ชิ้น ค่า CI คิดเป็นร้อยละ ๑๘.๔๒ จำนวนบ้านที่พบลูกน้ำ ๓ หลังคาเรือน ค่า HI คิดเป็นร้อยละ ๒๗.๒๗ ซึ่งเกินค่ามาตรฐานที่กำหนด จึงมีความเสี่ยงที่จะทำให้เกิดโรคได้ สำหรับโรงเรียน พบทกษะที่มีน้ำขัง ๑ ชิ้น ไม่พบลูกน้ำ ค่า CI เท่ากับ ๐ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านยะหอและมัสยิด ไม่พบภาชนะที่มีน้ำขัง

- ส่วนใหญ่จะพบในภาชนะรองน้ำฝน เช่น ถังน้ำ กะลังมัง และแก้วน้ำ แก้วพลาสติก ที่ทิ้งไว้บริเวณบ้าน และได้ทำการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุง ทันที

- แนะนำให้มีการทำลายทันที เมื่อพบเห็น ขยะ แก้วพลาสติก หรือภาชนะอื่นๆ ที่มีน้ำขัง

ปัญหาและอุปสรรค

ไม่พบปัญหาและอุปสรรคในการจัดอบรมโครงการ

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

การจัดอบรมโครงการ ควบคุมและป้องกันโรคติดต่อในพื้นที่ ปี ๒๕๖๖ ได้รับการสนับสนุน งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์กรบริหารส่วนตำบลแม่ด่อง โดยมีกลุ่มเป้าหมายเจ้าหน้าที่ อบต. ประชาชนทั่วไป แทนนักเรียน ครูผู้ดูแลเด็ก แทนนำอาสาสมัครสาธารณสุข เข้าร่วมโครงการตั้งแต่ล่าง และได้รับความร่วมมือจากกลุ่มเป้าหมายอย่างดี จึงทำให้บรรลุตามวัตถุประสงค์



๑๕๑๖

บันทึกข้อความ

พ.ร.บ.๑๙๙๘

๖๙ ๓ ๖๙

๙๐.๐๐๖

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านยะหอ อำเภอแวง จังหวัดนราธิวาส

ที่ นช ๐๔๗๓.๑.๐๕/๗๙๙

วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ส่งใช้เงินยืมโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อในพื้นที่ ปี ๒๕๖๖ (งบกองทุนหลักประกันสุขภาพอนบต.แม่ดง)

เรียน สาธารณสุขอำเภอแวง

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านยะหอ ตำบลแม่ดง มีความประสงค์ขอส่งใช้เงินยืมตามโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อในพื้นที่ ปี ๒๕๖๖ เป็นเงินจำนวน ๔,๓๐๐ บาท (แปดพันสามร้อยบาทถ้วน) โดยนายมานะเช นาปี ได้ยืมเงินดำเนินงานในการจัดกิจกรรมการตามโครงการ ดังกล่าว จัดอบรมในวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ดง และจัดกิจกรรมรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๖ โดยจ่ายค่าใช้จ่ายตามโครงการดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๖๐ คนๆละ ๕๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่าง จำนวน ๖๐ คนๆละ ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
- ค่าวิทยากร ชั่วโมงละ ๓๐๐ บาท x ๖ ชั่วโมง x ๑ คน x ๑ วัน เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่าง ในการเข้าร่วมกิจกรรมรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย จำนวน ๒๐ คนๆละ ๒๕ บาท x ๑ มื้อ เป็นเงิน ๕๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๘,๓๐๐ บาท (แปดพันสามร้อยบาทถ้วน)

ดังนี้ จึงขอส่งใช้เงินยืมตามโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อในพื้นที่ ปี ๒๕๖๖ เป็นเงินจำนวน ๔,๓๐๐ บาท (แปดพันสามร้อยบาทถ้วน) ตามรายละเอียดแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

- ๑ เพื่อไปราชการ
 ๒ เพื่อไปเยี่ยมเช่าญอุทกษา^๑
 ๓ เพื่อไปออกให้ทราบโดยหนังสือ^๑
 ๔ อื่นๆ.....

(นางอาเนชษ์ พันสะวิ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านยะหอ

นางศรีวัฒน์ ก้อนเต็ง
 วิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๒๙ ส.ค. ๒๕๖๖

นายวิหยา บุญนาที
 สาธารณสุขอำเภอแวง

๒๙ ส.ค. ๒๕๖๖

สัญญาการยืมเงิน

เลขที่ 03 /2566

สาธารณสุขอำเภอวัง

วันครบกำหนด 10.10.66

ข้าพเจ้า นายมานะ เช นาปี ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ปฏิบัติงานประจำโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
ยะหอ ตำบลแม่ดง มีความประสงค์ขอยืมเงินจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านยะหอ (งบกองทุนหลักประกันสุขภาพ
การบริหารส่วนตำบลแม่ดง) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการโครงการ ควบคุมและป้องกันโรคติดต่อในทันที ปี 2566

16 สิงหาคม 2566 ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ดง และจัดรวมรังสรรค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย

17 สิงหาคม 2566 ตามรายละเอียดดังนี้

รวมการจัดอบรมให้ความรู้แก่กลุ่มเป้าหมาย จำนวน 60 คน

| | | |
|---|----------|----------|
| อาหารกลางวัน จำนวน 60 คน x 50 บาท x 1 มื้อ x 1 วัน | เป็นเงิน | 3,000.00 |
| อาหารว่าง จำนวน 60 คน x 25 บาท x 2 มื้อ x 1 วัน | เป็นเงิน | 3,000.00 |
| วิทยากร ชั่วโมงละ 300 บาท x 6 ชั่วโมง x 1 คน x 1 วัน | เป็นเงิน | 1,800.00 |
| รวม รวมรังสรรค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย จำนวน 20 คน | | |
| อาหารว่าง จำนวน 20 คน x 25 บาท จำนวน 1 มื้อ | เป็นเงิน | 500.00 |
| เบร แปดพันสามร้อยบาทถ้วน | รวมเงิน | 8,300.00 |

ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการและจะนำใบสำคัญคู่จ่ายที่ถูกต้องพร้อมทั้งเงินเหลือจ่าย
ส่งใช้ภายในกำหนดได้ในระยะเวลาเดียวกับการเบิกจ่ายเงินจากคลัง คือ ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับเงินยืมนี้ ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งเงินตาม
กำหนด ข้าพเจ้ายินยอมที่หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าได้จากการราชการ ซึ่งใช้จำนวนเงินที่ยืมไปจนครบถ้วนได้ทันที

爰ชื่อ..... ผู้ยืม วันที่ 09 ส.ค. 2566

(นายมานะ เช นาปี)

นร. พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

สาธารณสุขอำเภอวัง

ได้ตรวจสอบแล้ว เนื่องสมควรอนุมัติตามใบยืมฉบับนี้ได้ จำนวน 8,300 บาท (แปดพันสามร้อยบาทถ้วน)

爰ชื่อ..... (นายวิทยา นุชนานนท์เทพ) วันที่ 10 ส.ค. 2566
นักวิชาการ สาธารณสุขอำเภอวัง

คำอนุมัติ

อนุมัติให้ยืมเงิน ตามเงื่อนไขข้างต้นได้ จำนวน 8,300 บาท (แปดพันสามร้อยบาทถ้วน)

ผู้อนุมัติ..... วันที่..... 10 ส.ค. 2566
(นายวิทยา นุชนานนท์เทพ)

นร. สาธารณสุขอำเภอวัง

ใบรับเงิน

ได้รับเงินยืม จำนวน 8,300 บาท (แปดพันสามร้อยบาทถ้วน) ไปเป็นการถูกต้องแล้ว
爰ชื่อ..... ผู้รับเงิน วันที่..... 09 ส.ค. 2566

(นายมานะ เช นาปี)

นร. พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายการส่งใช้เงินยืม

| ลำดับ ที่ | วัน เดือน ปี | รายการส่งใช้ | | คงค้าง | ลายมือชื่อผู้รับ | ใบรับเลขที่ |
|--------------|-----------------|-----------------|-----------|--------|-------------------------|-------------|
| | | เป็นหรือใบสำคัญ | จำนวนเงิน | | | |
| 1 | ๒๑ ส.ค. ๒๕๖๖ | บัญชีห้อง | ฿300 | - | - | 03/๒๕๖๖ |
| 2 | | | | | (นายชลพิทย์ บงกช) | |
| 3 | | | | | (นางสาวพิมพ์ บงกช) | |
| 4 | | | | | พนักงานวิชาชีพ ชำนาญการ | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |
| 18 | | | | | | |
| 19 | | | | | | |
| 20 | | | | | | |
| 21 | | | | | | |
| 22 | | | | | | |
| 23 | | | | | | |
| 24 | | | | | | |
| 25 | | | | | | |
| 26 | | | | | | |
| 27 | | | | | | |
| 28 | | | | | | |
| 29 | | | | | | |
| 30 | | | | | | |
| 31 | | | | | | |

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

ส่วนราชการ.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านยะหอ ตำบลแม่ดง อัมเภอแม่จั่ง จังหวัดนราธิวาส.....

| วัน เดือน ปี | รายละเอียดรายจ่าย | จำนวนเงิน | หมายเหตุ |
|--------------|---|-----------|----------|
| 17 สค. 2566 | ค่าใช้จ่าย ในโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อในพื้นที่ | | |
| | ปี 2566 (งบกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.แม่ดง) | | |
| | จัดอบรม วันที่ 16 สิงหาคม 2566 ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ดง | | |
| | จัดกิจกรรมรณรงค์ วันที่ 17 สิงหาคม 2566 หมู่ 3 บ้านยะหอ | | |
| | ตำบลแม่ดง | | |
| | ผู้อำนวยการ / สถานที่อำนวย : นางมากลีอชง เจี๊ยบแม | | |
| | 1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม | | |
| | 1.1 ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 60 คน จำนวน 2 มื้อ มื้อละ 25 บาท จ่ายเงินแล้ว รวมเป็นเงิน | 3,000 บาท | |
| | 1.2 ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 20 คน จำนวน 1 มื้อ มื้อละ 25 บาท (เนยนมสดน้ำปี๊บ) รวมเป็นเงิน | 500 บาท | |
| | 2. ค่าอาหาร พยาบาลวิชาชีพ จำนวน 4 คน | | |
| | 2.1 ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 60 คน จำนวน 1 มื้อ มื้อละ 50 บาท 17 เม.ย. 2566 รวมเป็นเงิน | 3,000 บาท | |
| | 2.2 ค่าอาหารเย็น จำนวน - คน จำนวน - มื้อ มื้อละ - บาท รวมเป็นเงิน | - | |
| | รวมทั้งสิ้น | 8,300 บาท | |

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร).....แปดพันสามร้อยบาทถ้วน.....

ข้าพเจ้า.....นายมະนาเช นาปี.....ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....
สังกัด.....สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่จั่ง.....ขอรับรองว่า รายจ่ายข้างต้นนี้ ไม่อาจเรียกใบสำคัญรับเงินจากผู้รับได้ และข้าพเจ้าได้ใช้จ่ายในราชการจริง

(ลงชื่อ).....

(นายมະนาเช นาปี)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
วันที่ **17 เม.ย. 2566**



ଲୋକପାତ୍ର

• 2018093

(နေဂတ်များ)

ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมอบรมโครงการ ควบคุมและป้องกันโรคติดต่อในพื้นที่ ปี ๒๕๖๖

วันที่ ๑๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลแม่แดง อำเภอเวียง จังหวัดนราธิวาส

| ลำดับ | ชื่อ - สกุล | ที่อยู่ | ลายมือชื่อ | | หมายเหตุ |
|-------|------------------------------|------------------|-------------|-------------|----------|
| | | | เข้า | บัญชี | |
| ๑ | นางอรอนงค์ จันเจริญ | ๕๕/๒ บ.๓ ต.๑๔๗๑ | [Signature] | [Signature] | |
| ๒ | นางสาวจิตา ธรรม | ๕๔/๑๕ บ.๓ ต.๑๔๗๑ | [Signature] | [Signature] | |
| ๓ | นายกรุงไกร วงศ์ | ๕๙/๑ บ.๓ ต.๑๔๗๑ | [Signature] | [Signature] | |
| ๔ | นางสาวอรุณรัตน์ คงมาศ | ๑๗๙ บ.๑ ต.๑๔๗๑ | [Signature] | [Signature] | |
| ๕ | นาย ชาตรี ยิ่ง | ๖๘ บ.๑ ต.๑๔๗๑ | [Signature] | [Signature] | |
| ๖ | นาง ภาณุมาดา เจริญ ยิ่ง | ๑๑๒ บ.๑ ต.๑๔๗๑ | [Signature] | [Signature] | |
| ๗ | นาย พินทร์ กิตติ์ นันทน์วงศ์ | ๑๒๔/๑ บ.๑ ต.๑๔๗๑ | [Signature] | [Signature] | |
| ๘ | นาง ตามา รัตน์ | ๔๖/๑ บ.๓ ต.๑๔๗๑ | [Signature] | [Signature] | |
| ๙ | นสส. ธีรภานุศาดา อดุล | ๘๕ บ.๑ ต.๑๔๗๑ | [Signature] | [Signature] | |
| ๑๐ | นาง อรุณรัตน์ คงมาศ | ๑๑๔/๒ บ.๑ ต.๑๔๗๑ | [Signature] | [Signature] | |
| ๑๑ | น.ส. รุ่งนภา บูรณ์วงศ์ | ๑๗๒/๑ บ.๑ ต.๑๔๗๑ | [Signature] | [Signature] | |
| ๑๒ | นางสาว พัชราภา บุญเรือง | ๔๑/๔ บ.๓ ต.๑๔๗๑ | [Signature] | [Signature] | |
| ๑๓ | นาง ดร.สุรัตน์ ใจดี | ๑๖/๘ บ.๓ ต.๑๔๗๑ | [Signature] | [Signature] | |
| ๑๔ | นร. ตฤษณานันท์ ใจดี | ๓๓/๑ บ.๓ ต.๑๔๗๑ | [Signature] | [Signature] | |
| ๑๕ | น.ส. นันดา ใจดี | ๑๐/๑ บ.๑ ต.๑๔๗๑ | [Signature] | [Signature] | |
| ๑๖ | นางสาว นันดา ใจดี | ๙ บ.๓ ต.๑๔๗๑ | [Signature] | [Signature] | |
| ๑๗ | น.ส. นันดา ใจดี | ๑๓/๓ บ.๑ ต.๑๔๗๑ | [Signature] | [Signature] | |
| ๑๘ | น.ส. นันดา ใจดี | ๙๔/๖ บ.๑ ต.๑๔๗๑ | [Signature] | [Signature] | |
| ๑๙ | น.ส. นันดา ใจดี | ๓/๒ บ.๓ ต.๑๔๗๑ | [Signature] | [Signature] | |
| ๒๐ | น.ส. นันดา ใจดี | ๓/๒ บ.๖ ต.๑๔๗๑ | [Signature] | [Signature] | |
| ๒๑ | น.ส. นันดา ใจดี | ๑๖ บ.๓ ต.๑๔๗๑ | [Signature] | [Signature] | |
| ๒๒ | น.ส. นันดา ใจดี | ๑๐๐/๖ บ.๑ ต.๑๔๗๑ | [Signature] | [Signature] | |
| ๒๓ | น.ส. นันดา ใจดี | ๑๒๖/๒ บ.๓ ต.๑๔๗๑ | [Signature] | [Signature] | |
| ๒๔ | น.ส. นันดา ใจดี | ๒๒/๒ บ.๓ ต.๑๔๗๑ | [Signature] | [Signature] | |
| ๒๕ | น.ส. นันดา ใจดี | ๓๐ บ.๓ ต.๑๔๗๑ | [Signature] | [Signature] | |

ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ ควบคุมและป้องกันโรคติดต่อในพื้นที่ ปี ๒๕๖๖

วันที่ ๑๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ดง อำเภอแม่วัง จังหวัดนราธิวาส

ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมอบรมโครงการ ควบคุมและป้องกันโรคติดต่อในพื้นที่ ปี ๒๕๖๖

วันที่ ๑๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ดง อำเภอแวง จังหวัดนราธิวาส

| บ | ชื่อ - สกุล | ที่อยู่ | ลายมือชื่อ | | หมายเหตุ |
|---|-------------------------|---------------------|-------------|--------|----------|
| | | | เข้า | บ่าย | |
| | นางปานี จันเจ้าไก | 73/2 หม. 1 ต. ใจดี | | | |
| | นาย อา วิ ปัญญา | 122/1 หม. 1 ต. ใจดี | | | |
| | นายนิรันดร์ ภานุศา | 47/2 หม. 1 ต. ใจดี | นายนิรันดร์ | ภานุศา | |
| | พ.ส. นายนิรันดร์ ภานุศา | หม. 1 ต. ใจดี | นายนิรันดร์ | ภานุศา | |
| | นาย มนต์ยุ่ง ธนาเวช | 123/3 หม. 1 ต. ใจดี | มนต์ยุ่ง | ธนาเวช | |
| | นาย นฤทธิ์ ใจดี | 31/1 หม. 3 ต. ใจดี | นฤทธิ์ | ใจดี | |
| | นาย นฤทธิ์ ใจดี | 10 หม. 1 ต. ใจดี | นฤทธิ์ | ใจดี | |
| | นาย สมชาย ธนาเวช | 10/5 หม. 1 ต. ใจดี | สมชาย | ธนาเวช | |
| | นาย ธนาเวช ใจดี | 102 หม. 1 ต. ใจดี | ธนาเวช | ใจดี | |
| | นายนิรันดร์ ภานุศา | 37/1 หม. 3 ต. ใจดี | นายนิรันดร์ | ภานุศา | |

ทะเบียนผู้เข้าร่วมกิจกรรมณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ตามโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อในพื้นที่ ปี ๒๕๖๖

หมู่ที่ ๓ บ้านยะหอ ตำบลแม่ดง อำเภอแวง จังหวัดนราธิวาส

วันที่ ๑๗ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

| ชื่อ - สกุล | ที่อยู่ | ลายมือชื่อ | หมายเหตุ |
|------------------------|--------------------|-------------|----------|
| ๑. ๔ รากพิจ วัน | บ.ร. หมู่ ๘ บ้าน | รากพิจ | |
| ๑๙. นันดา บันดุ | บ.บ.บ้านเลขที่ ๑๖ | นันดา | |
| ๒๗. พัฒนา ภานุ | บ้านเลขที่ ๕๘ | พัฒนา | |
| ๓๙. ชัชวาลย์ วิชิตวงศ์ | บ.ร. หมู่ ๘ บ้าน | ชัชวาลย์ | |
| ๔๙. นุสบาต ธนา | บ.ร. หมู่ ๘ บ้าน | นุสบาต | |
| ๕๙. มนัสวิชญ์ ศรีวงศ์ | บ.ร. บ้านเลขที่ ๑๖ | มนัสวิชญ์ | |
| ๗๙. นุ่น บ้านนา นาคราช | บ.ร. บ้านเลขที่ ๑๖ | นุ่นบ้านนา | |
| ๘๙. นันดา บ้านนา | บ.ร. บ้านเลขที่ ๑๖ | นันดาบ้านนา | |
| ๙๙. นันดา บ้านนา | บ.ร. บ้านเลขที่ ๑๖ | นันดาบ้านนา | |
| ๑๙. นันดา บ้านนา | บ.ร. บ้านเลขที่ ๑๖ | นันดาบ้านนา | |
| ๒๙. นันดา บ้านนา | บ.ร. บ้านเลขที่ ๑๖ | นันดาบ้านนา | |
| ๓๙. นันดา บ้านนา | บ.ร. บ้านเลขที่ ๑๖ | นันดาบ้านนา | |
| ๔๙. นันดา บ้านนา | บ.ร. บ้านเลขที่ ๑๖ | นันดาบ้านนา | |
| ๕๙. นันดา บ้านนา | บ.ร. บ้านเลขที่ ๑๖ | นันดาบ้านนา | |
| ๖๙. นันดา บ้านนา | บ.ร. บ้านเลขที่ ๑๖ | นันดาบ้านนา | |
| ๗๙. นันดา บ้านนา | บ.ร. บ้านเลขที่ ๑๖ | นันดาบ้านนา | |
| ๘๙. นันดา บ้านนา | บ.ร. บ้านเลขที่ ๑๖ | นันดาบ้านนา | |
| ๙๙. นันดา บ้านนา | บ.ร. บ้านเลขที่ ๑๖ | นันดาบ้านนา | |



สำเนาคู่ฉบับ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านยะหอ อำเภอแวง จังหวัดนราธิวาส

ที่ นง ๐๗๓.๑.๐๕/๒๕๖๖

วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติบุคลากรเป็นวิทยากร

เรียน สาธารณสุขอำเภอแวง

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านยะหอ ตำบลแม่ดง มีความประสงค์
ที่จะดำเนินการจัดอบรมให้ความรู้เรื่อง การควบคุมและป้องกันโรคติดต่อในพื้นที่ ตามโครงการควบคุม
และป้องกันโรคติดต่อในพื้นที่ ปี ๒๕๖๖ ในวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ดง โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้กลุ่มเป้าหมาย มีความรู้ในการ
ป้องกันโรคติดต่อ ที่เกิดขึ้นในพื้นที่ และนำความรู้ที่ได้ มาใช้ในการป้องกันโรคได้อย่างถูกวิธี ลดการแพร่
ระบาดของโรคได้ นั้น

ในการนี้ ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านยะหอ ตำบลแม่ดง ขออนุมัติบุคลากร
ในหน่วยงานของท่าน จำนวน ๑ ท่าน คือ นายสุวัฒน์ ทองเล็ก ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
เพื่อเป็นวิทยากรให้ความรู้ในการจัดอบรมโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อในพื้นที่ ปี ๒๕๖๖
ตามวันและเวลาดังกล่าว และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี และขอขอบคุณมา
ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

(นางอานีชาร์ บินสะอิ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านยะหอ

ตารางกำหนดการอบรมโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อในพื้นที่ ปี ๒๕๖๖
วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๖
ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ดง อัมเภอแม่วงศ์ จังหวัดนราธิวาส

- ๐๙.๓๐ – ๐๙.๐๐ น. ลงทะเบียน/พิธีเปิด
- ๐๙.๐๐ – ๑๐.๓๐ น. สถานการณ์โรคติดต่อในปัจจุบัน
(โดย คุณสุวัฒน์ ทองเล็ก ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ)
- ๑๐.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. ความรู้เกี่ยวกับ โรคติดต่อในพื้นที่
(โดย คุณสุวัฒน์ ทองเล็ก ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ)
- ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ – ๑๔.๐๐ น. ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก
(โดย คุณสุวัฒน์ ทองเล็ก ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ)
- ๑๔.๐๐ – ๑๕.๐๐ น. ความรู้เกี่ยวกับโรค COVID-๑๙
(โดย คุณสุวัฒน์ ทองเล็กตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ)
- ๑๕.๐๐ – ๑๖.๓๐ น. โรคติดต่อที่เกิดขึ้นตามฤดูกาล/ตอบคำถาม
(โดย คุณสุวัฒน์ ทองเล็กตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ)

หมายเหตุ : พักรับประทานอาหารว่าง

ช่วงเข้าเวลา ๑๐.๓๐ – ๑๐.๔๕ น. และช่วงป่ายเวลา ๑๔.๓๐ – ๑๔.๔๕ น.



บันทึกข้อความ

พ.ศ.๒๕๖๖ วันที่ ๑๐ ส.ค. ๒๕๖๖
เวลา ๙.๐๐ น.

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่วัง อำเภอแม่วัง จังหวัดนราธิวาส
ที่ นร ๐๔๓๓/๗๙

วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ตอบรับวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านยะหอ

อ้างถึง หนังสือขออนุมัติบุคลากรเป็นวิทยากร ที่ ๐๔๓๓.๑.๐๕/๒๗๔๙ ลงวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๖

ตามหนังสือที่อ้างถึง ที่ นร ๐๔๓๓.๑.๐๕/๒๗๔๙ ลงวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๖ ที่จะดำเนินการจัดอบรมให้ความรู้เรื่อง การควบคุมและป้องกันโรคติดต่อในพื้นที่ ตามโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อ ในพื้นที่ ปี ๒๕๖๖ ในวันที่วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ดง และได้เชิญข้าพเจ้า เป็นวิทยากรบรรยาย ดังรายละเอียดที่อ้างถึง นั้น

- ข้าพเจ้า ยินดีเป็นวิทยากรตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว
- ไม่สามารถรับเป็นวิทยากรตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว

(กรณีตอบรับวิทยากร กรุณาเตรียมหลักฐานดังต่อไปนี้ให้ผู้จัด)

- หนังสือตอบรับ(กรณีอนุมัติให้บุคลากรในสังกัดเป็นวิทยากร) จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุวัฒน์ ทองเล็ก)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เบอร์โทรศัพท์ต่อไปนี้(วิทยากร):

โทร.๐๘๔-๕๔๔๑๐๘๓

ใบสำคัญรับเงินสำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดกิจกรรม.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านยะหอ.....
โครงการ/หลักสูตร/กิจกรรม.....โครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อในพื้นที่ ปี 2566.....

วันที่ 16 เดือน สิงหาคม พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า นายสุวัฒน์ ทองเล็ก ที่อยู่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่วัง อําเภอแม่วัง จังหวัดนราธิวาส
ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านยะหอ ดังรายการต่อไปนี้

| รายการ | จำนวนเงิน |
|---|-----------|
| -ค่าวิทยากรโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อในพื้นที่ ปี 2566 | |
| (งบกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.แม่ดง) | |
| วันที่ 16 สิงหาคม 2566 ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ดง | |
| ชั่วโมงละ 300 บาท x 6 ชั่วโมง x 1 วัน เป็นเงิน | 1,800 |
| จ่ายเงินแล้ว | |
|  | |
| (นายมานะ นาปี) | |
| พยานบằngวิชาชีพ ชำนาญการ | |
| ๑๖ ส.ค. 2566 | |
| รวมเป็นเงิน | 1,800 |
| | - |

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน
(นายสุวัฒน์ ทองเล็ก)

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน
(นายมานะ นาปี)



๒๖๘๐๓๗

สำเนาถูกต้อง

✓ ✓
(นายสุวัฒน์ ทองเล็ก) ลงนาม วันที่ ๒๖.๖.๖๘

ສຳເນົາຄຸກບັນ



ທີ ນຊ ០៤៣៣.៣.០៥/០៥

ໂຮງພຍາບາລສ່ວງເສົມສຸຂພາພຕຳບລບ້ານຍະໂຫ
ຕຳບລແມ່ດັງ ຄຳເກອວັງ ນຮ ៥໬១៦០

១១ ສິງຫາມ ២៥៦៦

ເຮືອງ ຂອຄວາມອນຸເຄຣະທີ່ໃຫ້ທ່ອງປະຊຸມອົງຄໍກາບຮົມບວກສ່ວນຕຳບລແມ່ດັງ

ເຮືອນ ນາຍອົງຄໍກາບຮົມບວກສ່ວນຕຳບລແມ່ດັງ

ດ້ວຍ ໂຮງພຍາບາລສ່ວງເສົມສຸຂພາພຕຳບລບ້ານຍະໂຫ ໄດ້ຮັບເຈີນສັນບັນສຸນຈາກກອງທຸນທັກປະກັນ
ສຸຂພາພອງຄໍກາບຮົມບວກສ່ວນຕຳບລແມ່ດັງ ໃນການຈັດທໍາໂຄງການຄວາມຄຸມແລະປ່ອງກັນໂຮຄຕິດຕ່ອງໃນພື້ນທີ່ປີ ២៥៦៦
ເພື່ອໃຫ້ກຸລຸມເປົ້າມາຍໍທີ່ເຂົ້າຮ່ວມອົບມໂຄງການ ມີຄວາມຮູ້ແລະສາມາດນຳຄວາມຮູ້ໄປໃຫ້ໃນຫຼົດປະຈຳວັນໄດ້
ໃນວັນທີ ១៦ ສິງຫາມ ២៥៦៦ ລະ ອ້ອງປະຊຸມອົງຄໍກາບຮົມບວກສ່ວນຕຳບລແມ່ດັງ ເວລາ ០៨.៣០ - ១៦.៣០ ນ.

ໃນການນີ້ ໂຮງພຍາບາລສ່ວງເສົມສຸຂພາພຕຳບລບ້ານຍະໂຫ ຈຶ່ງຂອຄວາມອນຸເຄຣະທີ່ໃຫ້ທ່ອງປະຊຸມ
ອົງຄໍກາບຮົມບວກສ່ວນຕຳບລແມ່ດັງ ເພື່ອຈັດໂຄງການດັ່ງກ່າວ່າ ຕາມວັນ ເວລາດັ່ງກ່າວ່າ

ຈຶ່ງເຮືອນມາເພື່ອໂປຣທຣາບແລະພິຈາຮນາອຸ່ນຸເຄຣະທີ່

ຂອແສດງຄວາມນັບຖືອ

(ນາງອານື່ອງ ບິນສະວີ)

ຜູ້ອໍານາຍການໂຮງພຍາບາລສ່ວງເສົມສຸຂພາພຕຳບລບ້ານຍະໂຫ

ໂຮງພຍາບາລສ່ວງເສົມສຸຂພາພຕຳບລບ້ານຍະໂຫ
ໂທຣ ០៩៣-៣៦១៧១៧២

ສັນຕະພາບ



ທີ່ ນຮ ០៩៣.៣.០៥/ ១២៧

ໂຮງພຍາບາລສ່ວງເສົມສຸຂພາພຶດບ້ານຍະໂຫ
ຕຳບລແມ່ດົງ ອຳນາຄວັງ ນຮ ៩៦១៦០

១១ ສິງຫາຄມ ២៥៦៥

ເຮືອ ຂອເຊີ່ງຮ່ວມເປັນເກີຍຮົດແລະເປັນປະຮານໃນພິຮີປັດໂຄຮກ

ເຮືອນ ນາຍກອງຄ່າການບວດການບໍລິຫານ

ສິ່ງທີ່ສ່າງມາດ້ວຍ ១. ກໍາທັນດາການ ຈຳນວນ ១ ឬດ

ດ້ວຍ ໂຮງພຍາບາລສ່ວງເສົມສຸຂພາພຶດບ້ານຍະໂຫ ໄດ້ຮັບເຈີນສັນບສຸນຈາກກອງທຸນໜັກປະກັນ
ສຸຂພາພອງຄ່າການບວດການບໍລິຫານ ໃນການຈັດທຳໂຄຮກຕ່າງໆ ເພື່ອໃຫ້ກ່ຽວຂ້ອງກົມແລະປ້ອງກັນໂຄຕິດຕ່ອນໃນເທົ່ານີ້ທີ່ປີ ២៥៦៦
ເພື່ອໄທກຄຸນເປົ້າໝາຍທີ່ເຂົ້າຮ່ວມອນນໂຄຮກຕ່າງໆ ມີຄວາມຮູ້ແລະສາມາດນຳຄວາມຮູ້ໄປໃໝ່ໃນชິວີຕປະຈຳວັນໄດ້
ໃນວັນທີ ១៦ ສິງຫາຄມ ២៥៦៦ ລະ ທົ່ວປະໜົມອົງຄ່າການບວດການບໍລິຫານ

ໃນການນີ້ ໂຮງພຍາບາລສ່ວງເສົມສຸຂພາພຶດບ້ານຍະໂຫ ຈຶ່ງຂອເຮືອນເຊີ່ງທ່ານ ເຂົ້າຮ່ວມເປັນເກີຍຮົດ
ແລະເປັນປະຮານໃນພິຮີປັດໂຄຮກຕ່າງໆ ຮາຍລະເອີດຕາມສິ່ງທີ່ສ່າງມາດ້ວຍແລ້ວ

ຈຶ່ງເຮືອນມາເພື່ອໂປຣທາບແລະພິຈານາ

ຂອແສດງຄວາມນັບດືອ

(ນາງອານີ້ສະຫຼັກ ບິນສະວີ)

ຜູ້ອໍານວຍການໂຮງພຍາບາລສ່ວງເສົມສຸຂພາພຶດບ້ານຍະໂຫ

ໂຮງພຍາບາລສ່ວງເສົມສຸຂພາພຶດບ້ານຍະໂຫ

ໂທ ០៩៣-៣៦១៧១៦០

ตารางกำหนดการอบรมโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อในพื้นที่ ปี ๒๕๖๖

วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๖

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ดง อำเภอแม่วงศ์ จังหวัดนราธิวาส

- ๐๘.๓๐ – ๐๙.๐๐ น. ลงทะเบียน/พิธีเปิด
- ๐๙.๐๐ – ๑๐.๓๐ น. สถานการณ์โรคติดต่อในปัจจุบัน
(โดย คุณสุวัฒน์ ทองเล็ก ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ)
- ๑๐.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. ความรู้เกี่ยวกับ โรคติดต่อในพื้นที่
(โดย คุณสุวัฒน์ ทองเล็ก ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ)
- ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ – ๑๔.๐๐ น. ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก
(โดย คุณสุวัฒน์ ทองเล็ก ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ)
- ๑๔.๐๐ – ๑๕.๐๐ น. ความรู้เกี่ยวกับโรค COVID-๑๙
(โดย คุณสุวัฒน์ ทองเล็กตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ)
- ๑๕.๐๐ – ๑๖.๓๐ น. โรคติดต่อที่เกิดขึ้นตามฤดูกาล/ตอบคำถาม
(โดย คุณสุวัฒน์ ทองเล็กตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ)

หมายเหตุ : พักรับประทานอาหารว่าง

ช่วงเข้าเวลา ๑๐.๓๐ – ๑๐.๔๕ น. และช่วงบ่ายเวลา ๑๔.๓๐ – ๑๔.๔๕ น.

คำกล่าวพิธีเปิด
โครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อในพื้นที่ ปี 2566

สวัสดี ท่านวิทยากร ผอ.รพ.สต.บ้านยะหอ เจ้าหน้าที่ รพ.สต.และกลุ่มเป้าหมาย ที่เข้ารับ การอบรม ทุกท่าน

ดิฉัน มีความยินดีอย่างยิ่งที่ได้มารับประทาน เปิดพิธีการอบรมโครงการควบคุมและป้องกัน โรคติดต่อในพื้นที่ ปี 2566 ซึ่งทางกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.แม่ดง ได้ให้การสนับสนุน งบประมาณ ในการจัดอบรม ให้ความรู้แก่กลุ่มเป้าหมาย โรคติดต่อ ที่พบบ่อยในพื้นที่ตำบลแม่ดง ส่วนใหญ่คือโรคอุจจาระร่วง ตาแดง มือ เท้า ปาก ไข้เลือดออก ไข้หวัดใหญ่ และโรคโควิด-19 ซึ่งช่วงนี้มีผู้ป่วยลดลงมากแล้ว สำหรับโรคที่มาแรงในช่วงหน้าฝนนี้ คือโรคไข้เลือดออก ซึ่งตำบล แม่ดง พบริเวณติดชายแดนของรพ.สต.บ้านยะหอ อาจจะเป็นเพราะ จำนวนผู้คนอาศัยอยู่จำนวนมาก จึงมีการเดินทาง ไปมาหากัน จึงทำให้ นำเชื้อโรค กลับมาด้วย การอบรมในครั้งนี้ เพื่อให้ กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้ และนำความรู้ มาใช้ในการป้องกันการระบาดของโรคเหล่านี้ ได้อย่าง ถูกต้อง

ในการจัดอบรมโครงการครั้งนี้ จะประสบความสำเร็จได้ด้วยดีนั้น จำเป็นต้องอาศัย ความร่วมมือของผู้จัดและผู้เข้าร่วมอบรมโครงการ การนำความรู้ที่ได้ไปใช้ในการป้องกันโรค เพื่อให้เกิดการระบาดน้อยลงได้ เพื่อเป็นการไม่เสียเวลา ดิฉันขอเปิดการอบรมตามโครงการ ควบคุมและป้องกันโรคติดต่อในพื้นที่ ปี 2566 ณ บัดนี้ ขอขอบคุณทุกท่านค่ะ

สำเนาคู่ฉบับ



ที่ นช ๐๔๓๓.๑.๐๕/๒๗๙

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านยะหอ
ตำบลแม่ดง อำเภอแวง จังหวัดนราธิวาส

๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมอบรมโครงการ
เรียน ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ ๑ บ้านจือแร

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านยะหอ ตำบลแม่ดง อำเภอแวง จังหวัดนราธิวาส
ได้จัดอบรมโครงการความคุ้มและป้องกันโรคติดต่อในพื้นที่ ปี ๒๕๖๖ ซึ่งได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ดง อำเภอแวง จังหวัดนราธิวาส

ในการนี้ ขอให้ท่านแจ้งประชาชนหมู่ที่ ๑ บ้านจือแร จำนวน ๑๕ คน เข้าร่วมอบรมใน
โครงการดังกล่าว ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ดง อำเภอแวง จังหวัดนราธิวาส ในวันที่
๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาเข้าร่วมประชุมพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นางอานีชาท บินสะอิ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านยะหอ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านยะหอ
โทร ๐๘๓-๓๖๑๗๑๗๖

ดำเนินคดีบัน



ที่ นธ ๐๔๓๓.๑.๐๕/๒๓๗

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านยะหอ
ตำบลแม่ดง อำเภอแวง จังหวัดนราธิวาส

๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมอบรมโครงการ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ดง

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านยะหอ ตำบลแม่ดง ออำเภอแวง จังหวัดนราธิวาส
ได้จัดอบรมโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อในพื้นที่ ปี ๒๕๖๖ ซึ่งได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ดง ออำเภอแวง จังหวัดนราธิวาส

ในการนี้ ขอให้ท่านแจ้งเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานของท่าน จำนวน ๖ คน เข้าร่วมอบรม
ในโครงการดังกล่าว ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ดง ออำเภอแวง จังหวัดนราธิวาส ในวันที่
๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาเข้าร่วมประชุมพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นางอานีชาท บินสะอิ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านยะหอ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านยะหอ
โทร. ๐๘๓-๓๖๑๗๑๗๖

สำเนาคู่จับ



ที่ นธ ๐๔๓๓.๑.๐๕/๒๖๖

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านยะหอ
ตำบลแม่ดง อําเภอแวง จังหวัดนราธิวาส

๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมกิจกรรมโครงการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านยะหอ

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านยะหอ ตำบลแม่ดง อําเภอแวง จังหวัดนราธิวาส
ได้จัดอบรมโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อในพื้นที่ ปี ๒๕๖๖ ซึ่งได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์กรบริหารส่วนตำบลแม่ดง อําเภอแวง จังหวัดนราธิวาส

ในการนี้ ขอให้ท่านแจ้งครุ จำนวน ๒ คน และแกนนำนักเรียน จำนวน ๑๐ คน เข้าร่วม
อบรมในโครงการดังกล่าว ณ ห้องประชุมองค์กรบริหารส่วนตำบลแม่ดง อําเภอแวง จังหวัดนราธิวาส
ในวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. และแจ้งแกนนำนักเรียน จำนวน ๑๐ คน
เข้าร่วมกิจกรรมรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย หมู่ที่ ๓ บ้านยะหอ ในวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๖
เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาเข้าร่วมกิจกรรมพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวนีชาท์ บินสะอิ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านยะหอ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านยะหอ

โทร. ๐๘๓-๓๖๑๗๑๗๙

ສໍາເນົາຄຸ້ມບັບ



ທີ ນອ ០៤៣៣.៣.០៥/២៩១

ໂຮງພຍາບາລສ່ວງເສດມສຸຂພາພຕຳບັນຍະໂຫ
ຕຳບັນແມ່ດັກ ຄຳເກອແວງ ຈັງຫວັດນຣາອິວາສ

១១ ສຶງຫາຄມ ២៥៦៦

ເຮືອ ຂອເຂີຍເຂົ້າຮ່ວມກິຈกรรมໂຄງການ

ເຮືນ ປະຮານອສມ.ຮພ.ສຕ.ບັນຍະໂຫ

ດ້ວຍ ໂຮງພຍາບາລສ່ວງເສດມສຸຂພາພຕຳບັນຍະໂຫ ຕຳບັນແມ່ດັກ ຄຳເກອແວງ ຈັງຫວັດນຣາອິວາສ
ໄດ້ຈັດຂອບໂນໂຄງການຄວນຄຸນແລະປັບປຸງກັນໂຄດີຕ່ອນໃຫ້ນີ້ ປີ ២៥៦៦ ຜຶ້ງໄດ້ຮັບການສັນບສຸນນົງປະມານຈາກ
ກອງທຸນໜັກປະກັນສຸຂພາພອງຄໍາການບໍລິຫານສ່ວນຕຳບັນແມ່ດັກ ຄຳເກອແວງ ຈັງຫວັດນຣາອິວາສ

ໃນການນີ້ ຂອໃຫ້ທ່ານແຈ້ງແກນນຳ ອສມ. ຈຳນວນ ១០ ດົກ ເຂົ້າຮ່ວມອບຮມໃນໂຄງການຕັ້ງກ່າວ
ຄະຫຼາດ ທ່ານປະຊຸມອົງຄໍາການບໍລິຫານສ່ວນຕຳບັນແມ່ດັກ ຄຳເກອແວງ ຈັງຫວັດນຣາອິວາສ ໃນວັນທີ ១៦ ສຶງຫາຄມ ២៥៦៦
ເວລາ ០៨.៣០ – ១៦.៣០ ນ. ແລະແຈ້ງແກນນຳ ອສມ. ຈຳນວນ ៣ ດົກ ເຂົ້າຮ່ວມກິຈกรรมຮຽນຮູ່ທຳລາຍແລ້ວ
ເພັະພັນຮູ່ຢູ່ລາຍ ມູນຖຸ ៣ ບັນຍະໂຫ ໃນວັນທີ ១៧ ສຶງຫາຄມ ២៥៦៦ ເວລາ ០៩.៣០ – ១៦.៣០ ນ.

ຈຶ່ງເຮືນມາເພື່ອໂປດທ່ານ ແລະພິຈານາເຂົ້າຮ່ວມກິຈกรรมພວ່ອມເພື່ອງກັນ

ຂອແສດງຄວາມນັບສືອ

(ນາງອານីចະທີ ບິນສະອີ)

ຜູ້ອໍານວຍການໂຮງພຍາບາລສ່ວງເສດມສຸຂພາພຕຳບັນຍະໂຫ

ໂຮງພຍາບາລສ່ວງເສດມສຸຂພາພຕຳບັນຍະໂຫ

ໂທ. ០៩៣-៣៦១៧១៧

สำเนาคัดบัน



ที่ นร ๐๔๓๓.๑.๐๕๖/๒๗๖

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านยะหอ
ตำบลแม่ดง อำเภอแวง จังหวัดนราธิวาส

๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมกิจกรรมโครงการ

เรียน ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ ๓ บ้านยะหอ

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านยะหอ ตำบลแม่ดง อำเภอแวง จังหวัดนราธิวาส
ได้จัดอบรมโครงการความคุ้มและป้องกันโรคติดต่อในพื้นที่ ปี ๒๕๖๖ ซึ่งได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์กรบริหารส่วนตำบลแม่ดง อำเภอแวง จังหวัดนราธิวาส

ในการนี้ ขอให้ท่านแจ้งประชาชนหมู่ที่ ๓ บ้านยะหอ จำนวน ๑๕ คน เข้าร่วมอบรม
ในโครงการดังกล่าว ณ ห้องประชุมองค์กรบริหารส่วนตำบลแม่ดง อำเภอแวง จังหวัดนราธิวาส
ในวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. และแจ้งประชาชนหมู่ที่ ๓ จำนวน ๗ คน
เข้าร่วมกิจกรรมรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย หมู่ที่ ๓ บ้านยะหอ ในวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๖
เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาเข้าร่วมอบรมพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นางอานีชะท์ บินสะอิ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านยะหอ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านยะหอ
โทร. ๐๘๓-๓๖๑๗๑๗๖