

สรุปผลการดำเนินงาน

โครงการบ้านปลอดภัยห่างไกลโรคไข้เลือดออก

ปีงบประมาณ 2561



ผู้รับผิดชอบโครงการ

นางฮามี๊ะ ละสุสามา

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลกาตูปัง

อำเภอรามัน จังหวัดยะลา

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา
(แบบฟอร์มนี้เป็นตัวอย่าง กองทุน สามารถปรับเปลี่ยนหรือเพิ่มเติมรายละเอียดได้ ตามความเหมาะสม)

รหัสโครงการ	61 - Lxxxx -X-99 ๒1- L๓๗55 - ๒ - ๐A
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	ปี-รหัสกองทุน 5 ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อกองทุน	โครงการบ้านปลอดภัยห่างไกลโรคไข้เลือดออก
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)] <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)	ชื่อองค์กร ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลกาลูบึง กลุ่มคน (ระบุ 5 คน) 1.นางฮามิตะ ละสุสามา..... 2.นางสีตีรอมะ อีแตเบ็ง..... 3.นางแมะสะปีเยาะ เจ๊ะอุเซ็ง..... 4.นางสุฮันนา ดอเลาะ..... 5.นางคอรีเยาะ ปายังซายี.....
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่...1...เดือน...เมษายน.....พ.ศ...2561..... ถึง วันที่...30...เดือน...กันยายน.....พ.ศ...2561.....
งบประมาณ	จำนวน.....20,000.....บาท
หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)	<p>การป้องกันโรคไข้เลือดออกที่ได้ผลและมีประสิทธิภาพนั้น จำเป็นต้องร่วมมือกันทุก ๆ ฝ่าย ทั้งด้านสาธารณสุข องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้นำชุมชน โรงเรียน องค์กรอาสาสมัครสาธารณสุขและประชาชนทั่วไป ร่วมบูรณาการกันป้องกันควบคุมและเฝ้าระวังโรคตลอดเวลา เช่น การกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ไม่ให้มีลูกน้ำยุงลาย สุ่มสำรวจความชุกลูกน้ำยุงลาย ใส่ทรายอะเบท รมรังค์ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เรื่องโรคติดต่อต่าง ๆ ตามฤดูกาลผ่านสื่อทุกประเภทที่มีในชุมชน ในพื้นที่ตำบลกาลูบึงก็ยังพบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกกันทุกปี ดังนั้นเพื่อเป็นการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก รวมทั้งส่งเสริมให้ประชาชนได้มีส่วนร่วมและเห็นความสำคัญในการป้องกันโรคไข้เลือดออก ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลกาลูบึง จึงได้จัดทำโครงการบ้านปลอดภัยห่างไกลโรคไข้เลือดออก ประจำปีงบประมาณ 2561 ขึ้น.....</p>

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

1. ประชุมเชิงปฏิบัติการการป้องกันโรคไข้เลือดออกตัวแทนกลุ่มบ้าน กม.อสม.
2. การรณรงค์สำรวจแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในเขตรับผิดชอบ อสม.
3. พันทมोकวันและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุง

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

บ้านในเขตรับผิดชอบของ อสม. แต่คนไม่มีแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ทุกภาคส่วนในตำบลเห็นความสำคัญและให้ความร่วมมือช่วยกันรณรงค์กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายกันอย่างต่อเนื่อง และไม่มีผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกในตำบลกาฬปิง

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์ ข้อที่ 1. เพื่อป้องกันการเกิดโรคไข้เลือดออก	ตัวชี้วัดความสำเร็จ บ้านทุกหลังในเขตรับผิดชอบของ อสม. มีค่า CI, HI ไม่เกิน 10
ข้อที่ 2. เพื่อควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออก	ไม่มีผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกในตำบลกาฬปิง
ข้อที่ 3.....	

(แบบฟอร์มนี้เป็นตัวอย่าง กองทุน สามารถปรับเปลี่ยนหรือเพิ่มเติมรายละเอียดได้ ตามความเหมาะสม)

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย (ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
1 ประชุมเชิงปฏิบัติการ		
1.1. ประชุมเชิงปฏิบัติการการป้องกันโรคไข้เลือดออก ตัวแทนกลุ่มบ้าน กม.อสม.	ค่าอาหารกลางวัน...70...บ.x.100.คน = 7,000บ. ค่าอาหารว่าง.....50.บ.x...100คน = 5,000บ. ค่าสื่อประชาสัมพันธ์ = 2,000บ.	
1.2 กิจกรรมย่อย		

1.3 กิจกรรมย่อย		
2. การรณรงค์สำรวจแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในเขตรับผิดชอบ อสม		
2.1 สำรวจแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในเขตรับผิดชอบ (Big Cleaning)		
2.2 กิจกรรมย่อย		
2.3 กิจกรรมย่อย		
3. พันหมอกควันและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุง		
3.1 พันหมอกควันบ้านผู้ป่วยและบ้านในรัศมี 100 เมตร ในโรงเรียน มัสยิด รพ.สต. อบต. สถาบันปอเนาะ เป็น ต้น.....	ค่าวัสดุ 6,000บ.	
3.2 กิจกรรมย่อย		
3.3 กิจกรรมย่อย		
	รวม.....20,000.....บาท	

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

- 7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)
ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ..ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลกาตูปึง.....
- 7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
 - 7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
 - 7.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
 - 7.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
 - 7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน
- 7.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)
- 7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]
 - 7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]
 - 7.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]
 - 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
 - 7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]
- 7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)
- 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....
 - 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....
 - 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....
 - 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....
 - 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....
 - 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....
 - 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....
 - 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....
 - 7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
- 7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก
- 7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - 7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - 7.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - 7.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - 7.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - 7.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ)

- 7.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
 - 7.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - 7.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - 7.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - 7.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
 - 7.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - 7.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - 7.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - 7.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - 7.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน
 - 7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
 - 7.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
 - 7.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - 7.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - 7.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
 - 7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - 7.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - 7.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - 7.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ)

- 7.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
 - 7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
 - 7.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
 - 7.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
 - 7.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
 - 7.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ)

- 7.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
 - 7.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - 7.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - 7.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - 7.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ)

- 7.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
 - 7.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ)

- 7.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
 - 7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ  ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(...นางชามีดี ละสุสามา.....)

ตำแหน่งประธานชมรม อสม.ต.กาลูบึง.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.12...มีนาคม...2561.....

ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อบท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลคกตมัว
ครั้งที่ 1 / 25.๒1 เมื่อวันที่ 26 ส.ค. 25๒1 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้
 อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 20000 บาท
เพราะ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่

ลงชื่อ

(น.ส. มุขวิภา อภิวัชรพงศ์)

ตำแหน่ง ผอ. ตชช.คกตมัว

วันที่-เดือน-พ.ศ. 13 ส.ค. ๒๕๒1

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ โครงการบ้านปลอดภัยห่างไกลโรคไข้เลือดออก

2. ผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงาน สามารถดำเนินกิจกรรมตามโครงการ ดังนี้

การควบคุมโรคไข้เลือดออกโดยชุมชนในพื้นที่ตำบลกาหลงทำได้ดีขึ้นในระดับหนึ่ง ชาวบ้านมีความรู้มากขึ้น แต่ก็ยังมีผู้ป่วยในพื้นที่อยู่ เนื่องจากไปรับเชื้อมาจากที่อื่นแล้วกลับมาป่วยในพื้นที่จากการสอบสวนโรค ทีมควบคุมโรคสามารถลงไปควบคุมโรคได้เร็ว กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย พ่นหมอกควัน แจกทรายอะเบท ตามแผนงานโครงการที่ได้วางไว้ สามารถควบคุมโรคได้ ทั้งนี้ยังมีอีกหลายบ้านที่ยังมองข้ามปัญหาโรคไข้เลือดออก ยังพบลูกน้ำยุงลาย ต้องทำการรณรงค์ให้ความรู้กันต่อไป

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

.....
.....
.....

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 20,000..... บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 20,000..... บาท	คิดเป็นร้อยละ....100.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท	คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางแก้ไขและข้อเสนอแนะ

โรคไข้เลือดออกในปี 2561 เกิดการระบาดในทุกพื้นที่ในอำเภอรามัน เป็นปีแห่งการระบาดรวมทั้งตำบลกาหลง แต่สามารถทำการควบคุมโรคได้เป็นอย่างดี มีแผนงานโครงการรองรับในการปฏิบัติงาน ยังต้องสร้างความเข้าใจให้เกิดขึ้นในชุมชนให้มากขึ้นถึงการเฝ้าระวัง การป้องกันโรคไข้เลือดออก โดยพร้อมใจกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ในบ้านของตัวเอง ในทุกๆวันศุกร์ของสัปดาห์อย่างพร้อมเพรียงกัน

ลงชื่อ *at* ผู้รายงาน

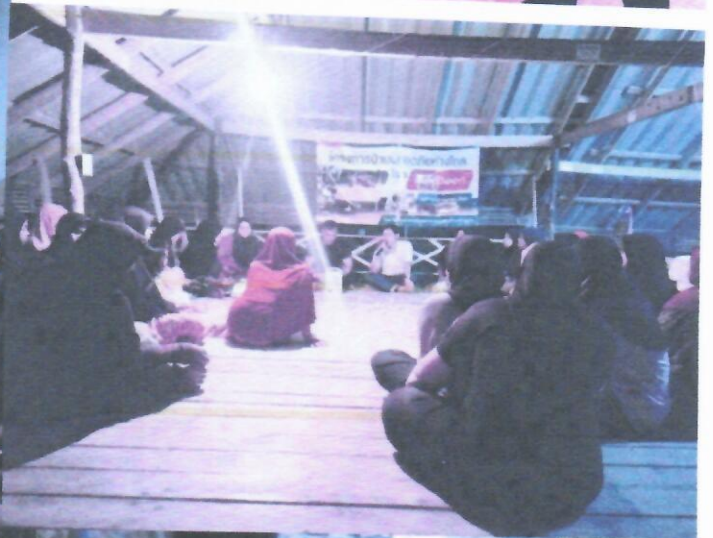
(.....นางฮามิตะ ละสุสามา.....)

ตำแหน่งประธานชมรม อสม.ตำบลกาหลง.....

วันที่-เดือน-พ.ศ 30 กันยายน 2561

ภาพกิจกรรม

โครงการบ้านปลอดภัยห่างไกล
โรคไข้เลือดออก





แบบลงทะเบียนโครงการบ้านปลอดภัยทางไกลโรคไข้เลือดออก

วันที่ 22 เดือน ธันวาคม พศ...2561

ณ ห้องประชุม กพ.สค. ศาลา อ.รามัน จ.ยะลา

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
1	อามีร์ อีเคทอ	42/1 ม.2 ต.ภาคย์	อามีร์	อามีร์	
2	อามีร์ ม.2 ต.เขา	41/2 ม.3	อามีร์	อามีร์	
3	พริดา น.ด.ม.2	64/8 ม.2	พริดา	พริดา	
4	ดาร์มอ ด.ม.1	34/1 ม.1	ดาร์มอ	ดาร์มอ	
5	อามีร์ อามิฮ์	34/1 ม.1	อามีร์	อามีร์	
6	พริดา น.ด.ม.2	34/1 ม.1	พริดา	พริดา	
7	พริดา น.ด.ม.2	34/1 ม.1	พริดา	พริดา	
8	อามีร์ อ.ช.อ.อ.	99/1 ม.2	อามีร์	อามีร์	
9	อามีร์ น.ด.ม.2	99/1 ม.2	อามีร์	อามีร์	
10	อามีร์ น.ด.ม.2	90 ม.2	อามีร์	อามีร์	
11	อามีร์ น.ด.ม.2	68/1 ม.2	อามีร์	อามีร์	
12	อามีร์ น.ด.ม.2	18 ต.1	อามีร์	อามีร์	
13	อามีร์ น.ด.ม.2	11 ม.4	อามีร์	อามีร์	

แบบลงทะเบียนโครงการบ้านปลอดภัยทางไกลโรคไข้เลือดออก

วันที่.....เดือน.....ปี.....พศ...2561

ณ ห้องประชุม.....จ.รามัน จ.ยะลา

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
14	นายสมชาย งาม	14/1 ม.4 ต.นคร	สมชาย	ป่วย	
15	นาง สุกัญญา อธิธา	4/1 ม.1	สุกัญญา		
16	นาง พงษ์เพียร: ๓๑:ม.๑:	46/4 ม.1	พงษ์เพียร:	(พงษ์เพียร:	
17	นาย ยาริเตา: ศายาอิ	44/3 ม.8	ยาริเตา:	ยาริเตา:	
18	น.ส. สุทธิยา อธิธา	46/2 ม.1	สุทธิยา	สุทธิยา	
19	น.ส. ใจดา ตรีดี	1/3 ม.4	ใจดา	ใจดา	
20	นาง อธิธา: นิดสาทา	1/4 ม.๑	อธิธา	อธิธา	
21	นาย อธิธา: เข้มเมฆา:	1/4 ม.4	อธิธา	อธิธา	
22	น.ส. ยาริเตา: ๓๑:๑:	100/5 ม.2	ยาริเตา:	ยาริเตา:	
23	น.ส. ยาริเตา: ๓๑:๑:	100/4 ม.2	ยาริเตา:	ยาริเตา:	
24	นาย อธิธา: อธิธา	100/5 ม.2	อธิธา	อธิธา	
25	นาย อธิธา: อธิธา	45/2 ม.1	อธิธา:	อธิธา:	
26	นาย อธิธา: อธิธา	45/1 ม.1	อธิธา:	อธิธา:	

แบบลงทะเบียนโครงการบ้านปลอดภัยห่างไกลโรคไข้เลือดออก

วันที่.....๕.๖.....เดือน.....เม.ษ.....พค...2561

ณ ห้องประชุม.....รพ.สต.๓๗๖..... อ.รามัน จ.ยะลา

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
27	นาง พงศ์เดชา น.พงษ์	6/4 ม.4 ต.บางปลาร้า	พงษ์เดชา	พ.พงษ์เดชา	
28	นาย อดุลย์ ภารัตถ	๕๕/๑ ม.4 ต.บางปลาร้า	อดุลย์	อดุลย์	
29	นาย อดุลย์ ภารัตถ	๕๕/๑ ม.4 ต.บางปลาร้า	อดุลย์ ภารัตถ	อดุลย์ ภารัตถ	
30	นาง สุวิมล ภารัตถ	1๒๑ ม.2 ต.บางปลาร้า	สุวิมล	สุวิมล	
31	นาง อดุลย์ ภารัตถ	13/4 ม.๒ ต.บางปลาร้า	อดุลย์	อดุลย์	
32	นาย อดุลย์ ภารัตถ	๕๕/๑ ม.๑ ต.บางปลาร้า	อดุลย์	อดุลย์	
33	นาย อดุลย์ ภารัตถ	10๘/๒ ม.๒ ต.บางปลาร้า	อดุลย์	อดุลย์	
34	นาง อดุลย์ ภารัตถ	๕๖/๑ ม.๒ ต.บางปลาร้า	อดุลย์	อดุลย์	
35	นาย อดุลย์ ภารัตถ	๕๖/๑ ม.๒ ต.บางปลาร้า	อดุลย์	อดุลย์	
36	นาย อดุลย์ ภารัตถ	๕๖/๑ ม.๒ ต.บางปลาร้า	อดุลย์	อดุลย์	
37	นาย อดุลย์ ภารัตถ	๕๖/๑ ม.๒ ต.บางปลาร้า	อดุลย์	อดุลย์	
38	นาย อดุลย์ ภารัตถ	๕๖/๑ ม.๒ ต.บางปลาร้า	อดุลย์	อดุลย์	
39	นาย อดุลย์ ภารัตถ	๕๖/๑ ม.๒ ต.บางปลาร้า	อดุลย์	อดุลย์	

แบบลงทะเบียนโครงการบ้านปลอดภัยทางไกลโรคไข้เลือดออก

วันที่.....๒๗.....เดือน.....๕.....พค.....๒๕๖๑

ณ ห้องประชุม.....รพ.ศค. ๗๗๖๖..... อ.รามัน จ.ยะลา

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
40	นางสาวเสาว์ใจ เด็ดยัง	31 ม.๕ ต.๗๗๖๖	11๘	11๘	
41	นางนงนารีน ปุส๓๓๐	31 ม.๕ ต.๗๗๖๖	๒๗๗๖	๒๗๗๖	
42	นางสาว ของชัยเชษฐ์ อิ่ม๓	๕๕๖ ม.๒ ต.๗๗๖๖	๒๗๗๖	๒๗๗๖	
43	เด็กหญิง มณีเชษฐ์ อิ่ม๓	๑๕๒ ม.๒ ต.๗๗๖๖	๒๗๗๖	๒๗๗๖	
44	นางสาว ที่ชาน ๒๕๕๕	๖/๑ ม.๒ ต.๗๗๖๖	๒๗๗๖	๒๗๗๖	
45	นาง มากกัญชช ๒๗๓๐	๑๕๒ ม.๒ ต.๗๗๖๖	๒๗๗๖	๒๗๗๖	
46	นาง. พงษ์เมษา มริ่ง	๑๕/๑ ม.๒ ต.๗๗๖๖	๒๗๗๖	๒๗๗๖	
47	น.ส. ชุตติศ ๒๖๖๖	๕ ม.๕ ต.๗๗๖๖	๒๗๗๖	๒๗๗๖	
48	นาง ตอว์ใจ อิ่ม๓	๒๕ ม.๒ ต.๗๗๖๖	๒๗๗๖	๒๗๗๖	
49	นาง ชลภรณ์ อิ่ม๓	3 ม.๒ ต.๗๗๖๖	๒๗๗๖	๒๗๗๖	
50	นาง. มารีเช ๗๗๖๖	๖๘ ม.๒ ต.๗๗๖๖	๒๗๗๖	๒๗๗๖	
51	นาง ๑๑๑๑๑ ๑๑๑:	๕๕/๕ ม.๑ ต.๗๗๖๖	๑๑๑	๑๑๑	
52	นาง ๑๑๑๑๑: ๑๑๑=11๑	๕๕/๑ ม.๑ ต.๗๗๖๖	๑๑๑	๑๑๑	

แบบลงทะเบียนโครงการบ้านปลอดภัยทางไกลโรคไข้เลือดออก

วันที่ ๒๗ เดือน เมษายน พศ. ๒๕๖๑

ณ ห้องประชุม..... พ.ส.จ.กาญจนบุรี..... อ.รามัญ จ.ยะลา

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
53	นาง จอห์น ๓๗๖๖	๘๕/๒ ม. ๓ ท. ก. ก. ช. ช. ช.	จอห์น	จอห์น	
54	นาง สอนัดดา ๓๗๖๖	๑๐/๑ ม. ๓ ม. ก. ก. ก. ก.	สอนัดดา	สอนัดดา	
55	นาง นพมาศ-นพมาศ ๓๗๖๖	๗/๑ ม. ๓ ม. ก. ก. ก. ก.	นพมาศ	นพมาศ	
56	นาง นพมาศ ๓๗๖๖	๑๐ ม. ๓ ม. ก. ก. ก. ก.	นพมาศ	นพมาศ	
57	น.พ. นพมาศ: นพมาศ	๑๗ ม. ๑ ม. ก. ก. ก. ก.	นพมาศ	นพมาศ	
58	นาง นพมาศ ๓๗๖๖	๑๗ ม. ๑ ม. ก. ก. ก. ก.	นพมาศ	นพมาศ	
59	น.พ. นพมาศ: นพมาศ	๑๗ ม. ๑ ม. ก. ก. ก. ก.	นพมาศ	นพมาศ	
60	น.พ. นพมาศ ๓๗๖๖	๑๗/๑ ม. ๑ ม. ก. ก. ก. ก.	นพมาศ	นพมาศ	
61	นาง นพมาศ ๓๗๖๖	๑๕/๑ ม. ๓ ม. ก. ก. ก. ก.	นพมาศ	นพมาศ	
62	นาง นพมาศ ๓๗๖๖	๑๑ ม. ๓ ม. ก. ก. ก. ก.	นพมาศ	นพมาศ	
63	นาง นพมาศ ๓๗๖๖	๗๒ ม. ๓ ม. ก. ก. ก. ก.	นพมาศ	นพมาศ	
64	นาง นพมาศ ๓๗๖๖	๗๒ ม. ๓ ม. ก. ก. ก. ก.	นพมาศ	นพมาศ	
65	น.พ. นพมาศ ๓๗๖๖	๗/๑ ม. ๑ ม. ก. ก. ก. ก.	นพมาศ	นพมาศ	

แบบลงทะเบียนโครงการบ้านปลอดภัยทางไกลโรคไข้เลือดออก

วันที่.....๒๗.....เดือน.....เมษายน.....พศ...2561

ณ ห้องประชุม.....วิศ.-สัตว.-ปศุสัตว์..... อ.รามัน จ.ยะลา

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
66	น.ส. ขุรชฎา นรสิง	47/1 ม.1 ต.บางขัน	ขุรชฎา	ขุรชฎา	
67	นาย นรสิง นรสิง	31 ม.4 ต.บางขัน	น:นรสิง	น:นรสิง	
68	นาย เม:สีเพ็ง นรสิง	31 ม.4 ต.บางขัน	110	110	
69	นาย อภัยดล นรสิง	12 ม.4 ต.บางขัน	อภัยดล นรสิง	อภัยดล นรสิง	
70	นาย พงษ์เทพ นรสิง	6/1 ม.4 ต.บางขัน	พงษ์เทพ	พงษ์เทพ	
71	นาง อภัยดล นรสิง	6 ม.4 ต.บางขัน	อภัยดล	อภัยดล	
72	นาย นรสิง นรสิง	15 ม.4 ต.บางขัน	นรสิง	นรสิง	
73	นาย นรสิง นรสิง	25 ม.4 ต.บางขัน	นรสิง	นรสิง	
74	นาย นรสิง นรสิง	85/3 ม.4 ต.บางขัน	นรสิง	นรสิง	
75	นาย นรสิง นรสิง	1 ม.4 ต.บางขัน	นรสิง	นรสิง	
76	น.ส. ขุรชฎา นรสิง	1/4 ม.4 ต.บางขัน	ขุรชฎา	ขุรชฎา	
77	นาย นรสิง นรสิง	104-211 ต.บางขัน	นรสิง	นรสิง	
78	นาย นรสิง นรสิง	21/1 ม.2 ต.บางขัน	นรสิง	นรสิง	

แบบลงทะเบียนโครงการบ้านปลอดภัยทางไกลโรคไข้เลือดออก

วันที่ ๒๗ เดือน เมษายน พศ. 2561

ณ ห้องประชุม ส.พ.ส.จ. กทม. อ.รามัน จ.ยะลา

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
79	พ.ส. ตาซึเซโก	68/3 ม. 2 อ. มูรุม	ตาซึเซโก	ตาซึเซโก	
80	นาง ตาซึนั	14/3 ม. 4 อ. มูรุม	ตาซึนั	ตาซึนั	
81	นาย สันตผลตา	5 ม. 4 อ. มูรุม	สันตผลตา	สันตผลตา	
82	พ.ส. ตาซึเซโก	65 ม. 2 อ. มูรุม	ตาซึเซโก	ตาซึเซโก	
83	นาย น.โรชเต	13/5 ม. 4 อ. มูรุม	น.โรชเต	น.โรชเต	
84	นาง ตาซึนั	22/1 ม. 4 อ. มูรุม	ตาซึนั	ตาซึนั	
85	นาง ตาซึนั	35 ม. 2 อ. มูรุม	ตาซึนั	ตาซึนั	
86	นาง ตาซึเซโก	45 ม. 1 อ. มูรุม	ตาซึเซโก	ตาซึเซโก	
87	นาง สอนิ = ๑ = 6	58 ม. 1 อ. มูรุม	สอนิ =	สอนิ =	
88	น.ส. ตาซึเซโก	30 ม. 4 อ. มูรุม	ตาซึเซโก	ตาซึเซโก	
89	นาง ตาซึนั	20 ม. 2 อ. มูรุม	ตาซึนั	ตาซึนั	
90	นาง ตาซึนั	20 ม. 2	ตาซึนั	ตาซึนั	
91	นาง ตาซึนั	31/5 อ. มูรุม	ตาซึนั	ตาซึนั	

แบบลงทะเบียนโครงการบ้านปลอดภัยทางไกลโรคไข้เลือดออก

วันที่.....๑๗.....เดือน.....เมษายน.....พศ...2561

ณ ห้องประชุม.....พต.๑๗.๓๑๗..... อ.รามีน จ.ยะลา

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
91	นาง วัลลภ ภาวดี	37 ม. 3 ต. ภาณุมาศ อ.รามีน	วัลลภ	วัลลภ	
92	นาย วัฒนา วัฒนศิริ	37/1 ม. 2 ต. ภาณุมาศ	วัฒนา	วัฒนา	
93	นาย มหาเมฆ ชาติเมฆ	14/1 ม. 4 ต. ภาณุมาศ	มหาเมฆ	มหาเมฆ	
94	นาย วิชาญ วิชาญ	15 ม. 6 ต. ภาณุมาศ	วิชาญ	วิชาญ	
95	นาย อาราม: ชาติเมฆ	18/2 ม. 4 ต. ภาณุมาศ	อาราม:	อาราม:	
96	นาย ชาติเมฆ ชาติเมฆ	18/1 ม. 4 ต. ภาณุมาศ	ชาติเมฆ	ชาติเมฆ	
97	นาย วัลลภ: ชาติเมฆ	๑๔/๕ ม. 1 ต. ภาณุมาศ	วัลลภ	วัลลภ	
98	นาย วิชาญ วิชาญ	112/2 ม. 2 ต. ภาณุมาศ	วิชาญ	วิชาญ	
99	นาย วิชาญ วิชาญ	๑๔/๕ ม. 1 ต. ภาณุมาศ	วิชาญ	วิชาญ	
100	นาย วิชาญ วิชาญ	๑๔/๕ ม. 1 ต. ภาณุมาศ	วิชาญ	วิชาญ	

ใบสำคัญรับเงิน

เลขที่...../2561

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลกาลูปัง
 โครงการ...ทำนบฝาย ๒๐๐ ถึง แห่งโกลโรดิไฟลิ้อดออก.....

วันที่...๑๗ เดือน...เมษายน.....พ.ศ. ๒๕๖๑.....

ข้าพเจ้า...นาง รสดี อุดาแก้ว.....อยู่บ้านเลขที่...๑๐/๑ หมู่ที่...๓.....

ซอย.....-.....ถนน.....-.....ตำบล...กาลูปัง.....อำเภอ.....รามัน.....จังหวัด.....ยะลา.....

ได้รับเงินจาก...ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลกาลูปัง.....มีรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่าง และเครื่องดื่ม โครงการ... <u>ทำนบฝาย ๒๐๐ ถึง แห่งโกลโรดิไฟลิ้อดออก</u> ปี 2561 วันที่... <u>๑๗</u> เดือน... <u>เมษายน</u>พ.ศ... 2561 ณ... <u>ชมรม กาลูปัง</u> ต.กาลูปัง อ.รามัน จ.ยะลา ค่าใช้จ่ายดังนี้		
1. ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ... <u>๗๐</u> บาท x... <u>๑๐๐</u> คน เป็นเงิน	<u>๗,๐๐๐</u>	-
2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม... <u>๒</u> มื้อละ... <u>๒๕</u> บาท x... <u>๑๐๐</u> คน เป็นเงิน	<u>๕,๐๐๐</u>	-
รวมเงิน	<u>12,๐๐๐</u>	-

(ตัวอักษร) จำนวนเงิน...เงิน ๑๒,๐๐๐ บาทถ้วน.....)

(ลงชื่อ).....Or.....ผู้รับเงิน
นาง รสดี อุดาแก้ว.....)

(ลงชื่อ).....Or.....ผู้จ่ายเงิน
นาย ฮาหมัด คีรีรัมย์.....)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9506 00076 15 2

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง รอฟี๊ด จาดาร๊ะ
 Name Mrs. Rophaet
 Last name Chaderah
 เกิดวันที่ 29 พ.ย. 2507
 Date of Birth 29 Nov 1964

ที่อยู 10/1 หมู่ที่ 3 ต.กาตุบึง
อ.ราษีไศล จ.ยะลา
 30 พ.ย. 2565
 วันออกบัตร
 20 Nov 2012

28 พ.ย. 2564
 วันบัตรหมดอายุ
 28 Nov 2021

9506-02-11300943

สี่นางดูดก้อง
 รึ
 รอฟี๊ด จาดาร๊ะ

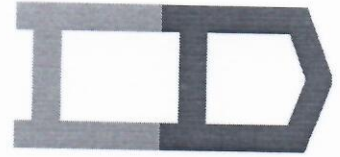
BORA-26-06



 ประเทศไทย
 THAILAND

JC1-0638756-01

RECEIPTION
ใบเสร็จรับเงิน



บริษัท คอร์ดีไซน์ จำกัด

Date :

เล่มที่ : 01

เลขที่ : 001/2018

เลขที่เสียภาษี : 0955558000017

318 ถ.ผังเมือง4 ต.สะเตง อ.เมือง จ.ยะลา 95000 (สำนักงานใหญ่)

โทร : 087-979-7277, 089-524-2430 , 073-729-717

email : coredesign7@gmail.com

นามลูกค้า : ชมรม อสม.ตำบลกาลูบึง

ที่อยู่ :

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

รายการ	รายการ	ราคา/หน่วย	ราคา
ไว้นิลขนาด 1x4	1	THB 2,000.00	THB2,000.00
โครงการบ้านปลอดภัยห่างไกลโรคไข้เลือดออก			THB 0.00
			THB 0.00
	รวม		THB 2,000
สองพันบาทถ้วน	รวมทั้งหมด		THB 2,000

หมายเหตุ :

ผู้จ่ายเงิน

GA
นายอัมรินทร์ ใจะหนี

ผู้รับเงิน

GA
COREDESIGN
(นายอัมรินทร์ ใจะหนี)

ใบเสร็จรับเงิน
61

เล่มที่ _____
เลขที่ _____

บิลเงินสด
CASH SALE

พ.ม. CUSTOMER กรม. อสม. อ. กอ. ช. วันที่ 11 7. 67
ที่อยู่ ADDRESS ม. 7 อ. กอ. ช. อ. พนม. จ. ช. ๖ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี TaxID No. _____

จำนวน QUANTITY	รายการ / DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
6600	นมหมัก/นมสด	30	2000 -
13300	นมหมัก/นมสด	30.	4000 -
บาท BAHT	<u>รวมทั้งหมด</u>	รวมเงิน TOTAL	<u>6000</u>

ผู้รับเงิน / COLLECTOR 11/๖

ชื่อและนามสกุล
ท่านที่อุดหนุน