

สรุประเบียบวาระการประชุมชี้แจงผู้มีส่วนร่วมในชุมชน

เพื่อกำหนดรูปแบบและเตรียมความพร้อมในการดำเนินงานการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก

ตำบลปาล์มพัฒนา อำเภอมะนัง จังหวัดสตูล

วันที่ ที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลมะนัง จังหวัดสตูล

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑	ตี	ถาวร	บัณฑิตอาสา หมู่ที่ ๑
๒	ทิวทิวา	ขุนทองจันทร์	บัณฑิตอาสา หมู่ที่ ๓
๓	จำรง	มากคำ	บัณฑิตอาสา หมู่ที่ ๑๐
๔	รัตนา	ทองปาน	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ ๑
๕	วนิสา	จันทพงศ์	ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ ๑
๖	ยุพิน	พุทธพงศ์	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๑
๗	วรรณมา	มัสสระ	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๑
๘	อำนวย	พิจิตบรรจง	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๑
๙	จันทิมา	แซ่หลี่	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๑
๑๐	ประจวบ	นวลทอง	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๑
๑๑	ยุพา	โสมนัส	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๑
๑๒	สมมาตร	เชิดฉิม	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๓
๑๓	วิมล	สัมฤทธิ์	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๓
๑๔	วาสนา	เพชรบุรี	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๓
๑๕	ศรัณญา	พุทธพงศ์	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๓
๑๖	สุทิน	วิเชียร	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๓
๑๗	เกษร	ภาพันท์	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๓
๑๘	สมร	ปรีดาพาก	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๑๐
๑๙	อัมพร	พันธ์เจริญ	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๑๐
๒๐	ฝนทิพย์	เกลี้ยงกลม	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๑๐
๒๑	ศศิวิมล	แดงเจย์	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๑๐
๒๒	สาวิตรี	เวียงจันทร์	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๑๐
๒๓	นันทิชาพร	ดวงนุ้ย	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๑๐
๒๔	วนิดา	เชิดฉิม	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๑๐
๒๕	ศิริวรรณ	ล่องอ้อม	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๑๐

๒๖	สุชาดา	เอียดปู	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๑๐
๒๗	แพรพรรณ	กาละวรรณ	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๑๐
๒๘	ประวิทย์	ทองกุ่ม	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๑๐
๒๙	สำราญ	วิจิตรไพโรจน์	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๑๐
๓๐	ไพบูล	สงทิพย์	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๑๐
๓๑	นฤมล	เลิศทรัพย์	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๑๐
๓๒	กรรณิการ์	พุทธพงศ์	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๓
๓๓	ธรรมบุญ	วิจิตรไพโรจน์	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๓
๓๔	จีระพร	สะอาด	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๓

ระเบียบวาระที่ ๑ : เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ

๑.๑ สถานการณ์การระบาดของโรคไข้เลือดออก

เนื่องจากสถานการณ์โรคไข้เลือดออกของประเทศไทยมีแนวโน้มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่องและมีผู้ป่วยเสียชีวิต สำหรับจังหวัดสตูล จากวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ มีรายงานผู้ป่วยจำนวน ๒๘ ราย อัตราป่วย ๒๗๓.๒๑ ต่อแสนประชากร . แนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นจากช่วงเดียวกันในปี ๒๕๖๒ ถึง ๒ เท่า

ระเบียบวาระที่ ๒ : รับรองรายงานการประชุม

๒.๑ ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๓ : เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมที่ผ่านมา

๓.๑ ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔ : เรื่องเพื่อพิจารณา

นางสาวอมรรรัตน์ มุขวัลย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะนัง นำเสนอสถานการณ์

๔.๑ สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

สถานการณ์โรคไข้เลือดออกในจังหวัดสตูล จากวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๕ มีรายงานผู้ป่วยจำนวน ๖๒ ราย อัตราป่วย ๑๙.๐๙ ต่อแสนประชากร ลำดับที่ ๓๕ ของประเทศ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

นับตั้งแต่วันที่ จากวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๕ อำเภอมะนัง ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค ไข้เลือดออกรวม (๒๖,๒๗,๖๖) จำนวนทั้งสิ้น ๑๔ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๔๓.๕๗ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต อัตราตายต่อประชากรแสนคน เท่ากับ ๕.๖๔ อัตราผู้ป่วยตายเท่ากับร้อยละ ๑๔.๒๙

พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบเพศหญิง ๘ ราย เพศชาย ๖ ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ ๑.๓๓ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๑๕ - ๒๔ ปี จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๔ ราย รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๓๕ - ๔๔ ปี, ๕ - ๙ ปี, ๐ - ๔ ปี, ๖๕ ปี ขึ้นไป, ๕๕ - ๖๔ ปี, ๔๕ - ๕๔ ปี, ๒๕ - ๓๔ ปี และ ๑๐ - ๑๔ ปี จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๑,๑,๑,๐,๐, ๐, ๐ และ ๐ ราย ตามลำดับ

อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือ นักเรียน จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๘ ราย รองลงมาคือ อาชีพรับจ้าง, อาชีพเกษตรกร, อาชีพนบค., อาชีพบุคคลากรสาธารณสุข, อาชีพอาชีพพิเศษ, อาชีพพนักงาน, อาชีพเลี้ยงสัตว์, อาชีพอื่นๆ, อาชีพครู, อาชีพประมง, อาชีพทหาร/ตำรวจ, อาชีพงานบ้าน, อาชีพค้าขาย, อาชีพราชการ, จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ ๒,๒,๑,๐,๐ ราย ตามลำดับ

พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือน มีนาคมจำนวนผู้ป่วย เท่ากับ ๓ ราย จำนวนผู้ป่วยเดือนนี้ (ธันวาคม) เท่ากับเดือนที่แล้ว (พฤศจิกายน) จำนวนผู้ป่วยเดือนนี้ (ธันวาคม) เท่ากับ ๐ ราย ส่วนเดือนที่แล้ว (พฤศจิกายน) เท่ากับ ๐ ราย โดยมีรายงานผู้ป่วยเดือน มกราคม ๒ ราย กุมภาพันธ์ ๑ ราย

พบผู้ป่วยในเขตเทศบาลเท่ากับ ๑ ราย ในเขตองค์การบริหารตำบลเท่ากับ ๑ ราย และไม่ทราบเขตเท่ากับ ๐ ราย พบผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลเท่ากับในเขตเทศบาล โดยจำนวนผู้ป่วยในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล เท่ากับ ร้อยละ ๕๐.๐๐ ส่วนผู้ป่วยในเขตเทศบาล เท่ากับร้อยละ ๕๐.๐๐

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๑ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๑๑ ราย

ตำบลที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือตำบล ป่าลัมพัฒนา อัตราป่วยเท่ากับ ๔๑.๐๐ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ ตำบล นิคมพัฒนา, อัตราป่วยเท่ากับ ๔๐.๔๘ , ราย ตามลำดับ

๔.๒ สรุปข้อสั่งการกระทรวงสาธารณสุข

เรื่องที่ ๑ เรื่องโรคไข้เลือดออก

๑. จังหวัดที่อยู่ในกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ชัยนาท เพชรบุรี ระยอง กาฬสินธุ์ ชัยภูมิ นครพนม นครราชสีมา บุรีรัมย์ มหาสารคาม ร้อยเอ็ด เลย ศรีสะเกษ กระบี่ กำแพงเพชร เชียงราย นครสวรรค์ เพชรบูรณ์ นครศรีธรรมราช พังงา สงขลา หนองบัวลำภู อุบลราชธานี และปัตตานี

๒. กลยุทธ์ในการดำเนินงาน แบ่งเป็น ๒ ช่วง ได้แก่

๒.๑ ช่วงก่อนการระบาด

๑) การจัดการลูกน้ำ

๒) การเฝ้าระวังกันยุง

๒.๒ ช่วงการระบาด (ฤดูฝน)

๑) ต้องไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิต

๓. ในการ War Room ได้แบ่งกลุ่มจังหวัดออกเป็น ๓ กลุ่ม ได้แก่

๓.๑ กลุ่มจังหวัดที่มีค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายสูง (HI , CI) ซึ่งเป็นจังหวัดที่น่าเป็นห่วงต่อการระบาดของโรคไข้เลือดออก ได้แก่ จังหวัดเพชรบุรี ชัยภูมิ พัทลุง อุบลราชธานี ปัตตานี

๓.๒ กลุ่มจังหวัดที่มีผู้ป่วยมากกว่า ๒ อำเภอ ภายใน ๒ สัปดาห์ ซึ่งจังหวัดศรีสะเกษอยู่ในกลุ่มนี้

๓.๓ กลุ่มจังหวัดที่มีผู้ป่วยตายสะสม ได้แก่ จังหวัดเลย พังงา สงขลา ปัตตานีสุรินทร์ นครราชสีมา ประจวบคีรีขันธ์ และยะลา

๔. มาตรการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก กระทรวงสาธารณสุขได้แจ้งให้จังหวัดดำเนินการตามมาตรการที่สำคัญ ดังนี้คือ

๔.๑ ให้ใช้แนวทางตามมติ ครม. คือ ให้ผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นผู้นำในการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก และมีภาคีเครือข่ายร่วมดำเนินงาน

๔.๒ การสื่อสารให้ประชาชนตระหนักในการป้องกันควบคุมโรค ให้ประชาชนดูแล บ้านตนเอง ทำความสะอาดบ้านตนเอง

๔.๓ ในการวินิจฉัยและการดูแลรักษาผู้ป่วยไข้เลือดออกให้ใช้คู่มือแนวทางการวินิจฉัยของกรมการแพทย์ โดยเฉพาะแพทย์จบใหม่ (สามารถดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์ของกรมการแพทย์)

๔.๔ ให้มีการจัดรณรงค์พร้อมกันทั่วประเทศ ๒ ครั้ง ดังนี้คือ

- ครั้งที่ ๑ รณรงค์ Big Cleaning Day ระหว่างวันที่ ๒๑-๒๗ เมษายน ๒๕๖๕

- ครั้งที่ ๒ รณรงค์ก่อนเปิดเทอม ระหว่างวันที่ ๑๐-๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕

ผลการดำเนินงาน ค่า CI = ๐

๔.๕ เรื่องการกำกับติดตามและประเมินผล

- ให้ความสำคัญชี้ความชุกกลุ่่น้ำยุงลายในชุมชน (ค่า HI≤๑๐) และในหน่วยงานบริการสาธารณสุขและหน่วยงานอื่นๆ (ค่า CI=๐)

๔.๖ ให้มีการทบทวน/ตรวจสอบการสั่งยาทากันยุง เช่น ในกลุ่มผู้ป่วยมีไข้สูง ได้มีการสั่งจ่ายยาทากันยุงหรือไม่

๔.๗ ตำบลจัดการสุขภาพ ต้องเป็นตำบลที่ไม่เกิดโรคไข้เลือดออก อสม.ต้องเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงาน และจะต้องไม่มีผู้ป่วยระลอกที่ ๒ (ไม่มีผู้ป่วยรายใหม่ภายใน ๒๘วัน)

สรุปข้อสั่งการ การเร่งรัดควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก กระทรวงสาธารณสุข

สรุปมาตรการในการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก

๑. ทุกหมู่บ้าน/ทุกตำบล สํารวจค่า HI ในชุมชน และสํารวจค่า CI ในโรงพยาบาลให้ต่ำกว่าเกณฑ์

๒.สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่ง เมื่อพบผู้ป่วยที่มีไข้สูง ให้ผู้ป่วยใช้ยาทากันยุงทาป้องกันยุงกัด

๓. อำเภอที่พบผู้ป่วยไข้เลือดออกมากกว่า ๒ ตำบลในช่วง ๒ สัปดาห์สุดท้าย จะต้องประชุม War room (ศูนย์บัญชาการควบคุมโรคฉุกเฉิน)

๔.ตำบลที่ไม่เกิดโรค ขอให้มีการเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด และตำบลที่เกิดโรคแล้ว จะต้องไม่เกิน ๓ Generation

๕ จัดกิจกรรมรณรงค์ป้องกันโรคไข้เลือดออก ๒ รอบ: ๕ป ๑ข

รอบที่ ๑ วันที่ ๒๑-๒๗ เมษายน ๒๕๖๕

รอบที่ ๒ วันที่ ๑๐-๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕

๖. ให้ รพ. ทุกแห่ง สุ่มเก็บตัวอย่างเลือดในผู้ป่วยวินิจฉัยไข้เลือดออก ๓-๕ ราย พร้อมแบบสอบสวนเฉพาะรายและใบนำส่งตัวอย่าง (รพ.ไม่ต้องจ่ายค่าตรวจ)

๔.๓ สรุปมาตรการเร่งรัดการควบคุมป้องกันโรค

ด้านการป้องกัน

๑. รณรงค์ใช้เลือดออก ๓ เดือนต่อครั้งแบบบูรณาการโดยการร่วมมือของทุกหน่วยงานและประชาชนในพื้นที่

๒. ควบคุมแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างสม่ำเสมอในบ้านเรือน ๕ป๑ข ด้วยการปิดฝาภาชนะเก็บน้ำให้มิดชิด

หรือการปล่อยปลากินลูกน้ำ หรือ การขัดล้างภาชนะและเปลี่ยนน้ำทุก ๗ วัน หรือ การปรับปรุง

สภาพแวดล้อมหรือ การใส่ทรายกำจัดลูกน้ำให้มีค่า HI≤๑๐

๓. ดำเนินการให้หน่วยงานสาธารณสุข โรงเรียน วัด ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและ

หน่วยงานอื่นๆทั้งภาครัฐและเอกชน มีค่า CI=๐

๔. ป้องกันไม่ให้ถูกยุงลายกัดโดยนอนในมุ้ง ทายากันยุง หรือใช้สารไล่ยุง

๕. ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายและพ่นสารเคมีในโรงเรียนก่อนเปิดเทอมหรือในกรณีที่มีกลุ่มคนมารวมตัวกัน

หลายๆ เช่น บวชสามเณรภาคฤดูร้อน เข้าค่ายลูกเสือเป็นต้น

ด้านการควบคุมโรค

๑. ควบคุมโรคภายใน ๒๔ ชม.เมื่อได้รับรายงานผู้ป่วยทุกรายรวมทั้งผู้ป่วยสงสัยไข้เลือดออกและดำเนินการซ้ำภายใน ๕ วัน

๒. ดำเนินการให้หมู่บ้านที่มีรายงานผู้ป่วยไข้เลือดออกมีค่าดัชนีความชุกกลุ่่น้ำยุงลายเท่ากับ ๐

(ค่า HI=๐) ติดต่อกันอย่างน้อย ๔ สัปดาห์

๓. ควบคุมโรคครอบคลุมทั้งหมู่บ้านและถ้าเป็นกลุ่มบ้านใหญ่แยกหมู่ ให้ดำเนินการทุกหมู่บ้าน

ด้านการรักษา

๑. ผู้ป่วยที่มารับการรักษาด้วยอาการไข้ ตัวร้อน หน้าแดงและมีอุณหภูมิร่างกายตั้งแต่ ๓๘ องศาเซลเซียส

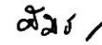
ต้องทำ Tourniquet test ทุกราย ยกเว้นผู้ป่วยที่ทราบสาเหตุป่วยแน่ชัดแล้ว

๒. ให้การรักษาตามคู่มือแนวทางการวินิจฉัยและรักษาโรคไข้เลือดออกเดงกี กระทรวงสาธารณสุข
๓. จัดประชุมวิชาการสำหรับแพทย์ พยาบาลและบุคลากรสาธารณสุขที่จบใหม่และ case confarence

ระเบียบวาระที่ ๕ : เรื่องเพื่อทราบและดำเนินการ

การพิจารณา งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลป่าพัฒนา กิจกรรมสนับสนุนงบประมาณหน่วยบริการสาธารณสุขเพื่อดำเนินโครงการรณรงค์ป้องกันโรคไข้เลือดออกเขตพื้นที่ โรงพยาบาลมะนัง และขอเสนอแผนงานโครงการรณรงค์ป้องกันโรคไข้เลือดออกเขตพื้นที่โรงพยาบาลมะนัง ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้จัดรายงานการประชุม



(นางสมร ปรีดาพาก)

อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๓

เลขาธิการชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข

ผู้ตรวจรายงานการประชุม



(นายปรัชญา เสียมไหม)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โรงพยาบาลมะนัง

คณะกรรมการชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข

โครงการรณรงค์ป้องกันโรคไข้เลือดออกเขตพื้นที่โรงพยาบาลมะนัง

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

วันที่.....๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๕ณโรงพยาบาลมะนัง.....

ลำดับที่	ชื่อ	นามสกุล	ตำแหน่ง	ลายเซ็นชื่อ
๑	ดี	ถาวร	บัณฑิตอาสา หมู่ที่ ๑	ดี
๒	ทิวทิวา	ขุนทองจันทร์	บัณฑิตอาสา หมู่ที่ ๓	ทิวทิวา
๓	จำรง	มากดำ	บัณฑิตอาสา หมู่ที่ ๑๐	จำรง
๔	รัตนา	ทองปาน	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ ๑	รัตนา
๕	วนิสา	จันทพงศ์	ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ ๑	วนิสา
๖	ยุพิน	พุทธพงศ์	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๑	ยุพิน
๗	วรรณภา	มัสสระ	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๑	วรรณภา
๘	อำนวย	พิจิตบรรจง	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๑	อำนวย
๙	จันทิมา	แช่หลี่	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๑	จันทิมา
๑๐	ประจวบ	นวลหอ	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๑	ประจวบ
๑๑	ยุพา	โสมนัส	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๑	ยุพา
๑๒	สมมาตร	เฉิดฉิม	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๓	สมมาตร
๑๓	วิมล	สัมฤทธิ์	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๓	วิมล
๑๔	วาสนา	เพชรบุรี	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๓	วาสนา
๑๕	ศรัญญา	พุทธพงศ์	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๓	ศรัญญา
๑๖	สุทิน	วิเชียร	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๓	สุทิน
๑๗	เกษร	ภาพันธ์	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๓	เกษร
๑๘	สมร	ปรีดาพาก	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๑๐	สมร
๑๙	อัมพร	พันธ์เจริญ	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๑๐	อัมพร
๒๐	ฝนทิพย์	เกลี้ยงกลม	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๑๐	ฝนทิพย์
๒๑	ศศิวิมล	แดงเจย์	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๑๐	ศศิวิมล
๒๒	สาวิตรี	เวียงจันทร์	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๑๐	สาวิตรี
๒๓	นันทิชาพร	ดวงนุ้ย	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๑๐	นันทิชาพร
๒๔	วนิดา	เฉิดฉิม	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๑๐	วนิดา
๒๕	ศิริวรรณ	ล่องอิม	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๑๐	ศิริวรรณ
๒๖	สุชาดา	เอียดปู	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๑๐	สุชาดา

โครงการรณรงค์ป้องกันโรคไข้เลือดออกเขตพื้นที่โรงพยาบาลมะนัง

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

วันที่.....๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๕ณโรงพยาบาลมะนัง.....

ลำดับที่	ชื่อ	นามสกุล	ตำแหน่ง	ลายเซ็นชื่อ
๒๗	แพรพรรณ	กาละวรรณ	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๑๐	แพรพรรณ
๒๘	ประวิทย์	ทองกุ่ม	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๑๐	ประวิทย์
๒๙	สำราญ	วิจิตรไพโรจน์	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๑๐	สำราญ
๓๐	ไพบูล	สงทิพย์	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๑๐	ไพบูล
๓๑	นฤมล	เลิศทรัพย์	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๑๐	นฤมล
๓๒	กรรณิการ์	พุทธพงศ์	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๓	กรรณิการ์
๓๓	ธรรมบุญ	วิจิตรไพโรจน์	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๓	ธรรมบุญ
๓๔	จีระพร	สะอาด	อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๓	จีระพร