

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลย่านรี
เลขที่รับ 03/2567
วันที่ 19/7/66
เวลา 10.40 น.

เขียนที่บ้านท่าคล้อ หมู่ที่ 2
ต.ย่านรี อ.กินทร์บุรี จ.ปราจีนบุรี ๒๕๑๑

วันที่ 19 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๒ ตำบลย่านรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลย่านรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๒ บ้านท่าทองคำ ได้รับอนุมัติโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๒ ตำบลย่านรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ นั้น

บัดนี้ กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๒ บ้านท่าทองคำ ได้ดำเนินการตามโครงการดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการดำเนินงาน เพื่อให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ หมวดที่ ๑ ข้อ ๓ (๓.๓) วรรคสอง รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(นายสมเชือ สีด้วง)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๒

(นายจรุญโรจน์ บุตรดา)

ผู้อำนวยการกองช่าง
รักษาราชการแทนปลัด อบต.ย่านรี

ผู้ช่วย

ภูริษา กองหุ่น

ตัวชี้วัดที่ ๑ จำนวนบ้านที่ได้รับการสำรวจและประเมินค่าเสี่ยงต่อการติดเชื้อ ๔๙/๒
จำนวนบ้านที่ได้รับการสำรวจและประเมินค่าเสี่ยงต่อการติดเชื้อ ๔๙/๒ ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๖

- รายละเอียดข้อมูลตามเดือนที่ได้รับการสำรวจและประเมินค่าเสี่ยงต่อการติดเชื้อ
- สถานะของบ้านที่ได้รับการสำรวจและประเมินค่าเสี่ยงต่อการติดเชื้อ
- ความต้องการของบ้านที่ได้รับการสำรวจและประเมินค่าเสี่ยงต่อการติดเชื้อ

ผู้ตรวจ
(นางสาวเบญจวรรณ นาภผล)
ผู้ช่วยผู้อำนวยการ

(นางจิตรา มีชัย)
หัวหน้าสำนักปลัด อบต.

(นายทอหน่าง พลิกาโภ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลย่านรี
ประจำเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๖ ประจำเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๖

นางสาวเบญจวรรณ นาภผล
ผู้ช่วยนักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๒
ตำบลย่านรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑ การเสนอแผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรมเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๗,๗๕๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๗,๗๕๐ บาท

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

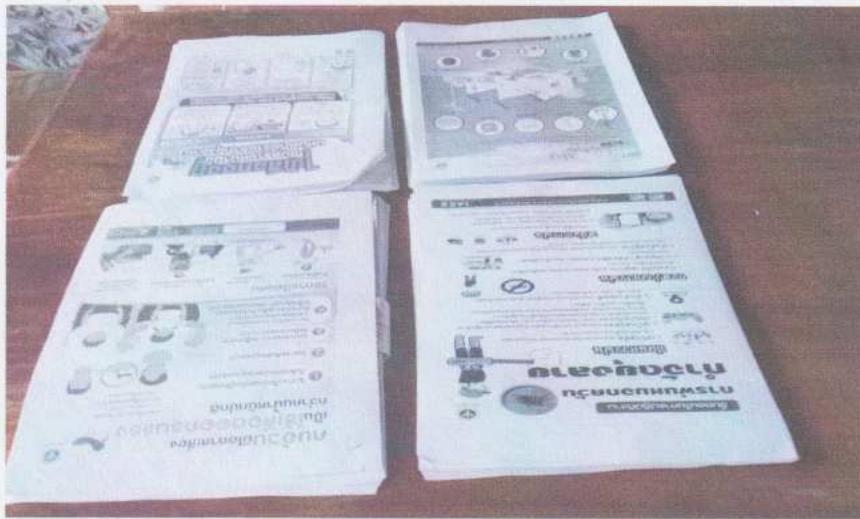
ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นายสมเชื่อ สีด้วง)

ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๒

โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๒ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
บ้านท่าทองคำ หมู่ที่ ๒ ตำบลย่านรี อำเภอเก็บกินทรายบุรี จังหวัดปราจีนบุรี

- เอกสารในการรณรงค์ประชาสัมพันธ์



ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าได้ดำเนินการตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๒ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จริง

ลงชื่อ.....

(นายสมเชื้อ สีด้วง)
ตัวแทน ประธาน อสม. หมู่ที่ ๒

โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๒ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ครั้งที่ ๑)
บ้านท่าทองคำ หมู่ที่ ๒ ตำบลย่านรี อำเภอเก็บกินทรบุรี จังหวัดปราจีนบุรี



ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าได้ดำเนินการตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๒ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จริง

ลงชื่อ.....

(นายสมเชื้อ สีตัววงศ์)

ตำแหน่ง ประธาน อสม. หมู่ที่ ๒

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลย่านรี
เลขที่รับ..... ๐๙ ๑๒๕๖๗
วันที่..... ๒๑ / ๐๑ / ๖๖
เวลา..... ๑๐.๔๔

เขียนที่ บ้านนาโคก หมู่ที่ ๓
ต.ย่านรี อ.กินทร์บุรี จ.ปราจีนบุรี ๒๕๑๑

วันที่ ๒๑ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๓ ตำบลย่านรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลย่านรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๓ บ้านนาไผ่ส ได้รับอนุมัติโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๓ ตำบลย่านรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ นั้น

บัดนี้ กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๓ บ้านนาไผ่ส ได้ดำเนินการตามโครงการ ดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการดำเนินงาน เพื่อให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ หมวดที่ ๑ ข้อ ๓ (๓.๓) วรรคสอง รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(นายสุกิ ดอนสีดา)

เจ้าหน้าที่ ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๓

บ้านนาไผ่ส ที่ชุมชนตากนิคมตรอกหนองกุ่ม หมู่ที่ ๓
บ้านนาไผ่ส ที่ชุมชนตากนิคมตรอกหนองกุ่ม หมู่ที่ ๓
โรคติดต่อต่างๆ ที่ตรวจพบในเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๖

- ไข้เลือดออกตามลําไส้ที่เน้นกาดด้วย

โรคติดต่อต่างๆ ที่ตรวจพบในเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๖

ลงชื่อ^{๒๓๑}
(นายธนิษฐ์ ลูก忝)
ผู้อำนวยการห้องน้ำชุมชน

(นางจิตรา มีชัย)
หัวหน้าสำนักปลัด อบต.

(นายจรุญโรจน์ บุตรตา)

ผู้อำนวยการกองช่าง
รักษาราชการแทนปลัด อบต.ย่านรี

(นายทองหลาง พิลาโภ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลย่านรี
ประจำกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลย่านรี

นางสาวเบญจวรรณ มากผล
ผู้ช่วยนักวิเคราะห์ที่นี่นโยบายและแผน

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๓
ตำบลย่านรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑ การเสนอแผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรมเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๒,๓๖๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๒,๓๖๐ บาท

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ

ผู้รายงาน

(นายสุกี ดอนสีดา)

ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๓

โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๓ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
บ้านนาไผ่ส หมู่ที่ ๓ ตำบลย่านรี อ่ามกาอุบินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี

- เอกสารในการรณรงค์ประชาสัมพันธ์



ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าได้ดำเนินการตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๓ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จริง

ลงชื่อ.....

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'พญ.' followed by a name.

(นายสุภี ดอนสีดา)
ตัวแทน ประธาน อสม. หมู่ที่ ๓

โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๓ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
บ้านนาไผ่ส หมู่ที่ ๓ ตำบลย่านรี อำเภอเก็บินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี



ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าได้ดำเนินการตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๓ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จริง

ลงชื่อ.....

(นายสุภี ดอนสีดา)

ตำแหน่ง ประธาน อสม. หมู่ที่ ๓

แบบฟอร์มที่ ๔ หลักประกันสุขภาพตำบลย่านรี
เลขที่รับ..... ๐๔/๒๕๖๗
วันที่..... ๒๐.๘.๖๖
เวลา..... ๑๐.๔๕.....

วันที่ ๒๐ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เขียนที่ บ้านหนองหงส์ หมู่ที่ ๔
ต.ย่านรี อ.กบินทร์บุรี จ.ปราจีนบุรี ๒๕๑๑๐

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๔ ตำบลย่านรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลย่านรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๔ บ้านหนองต่าง ได้รับอนุมัติโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๔ ตำบลย่านรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ นั้น

บัดนี้ กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๔ บ้านหนองต่าง ได้ดำเนินการตามโครงการดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการดำเนินงาน เพื่อให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ หมวดที่ ๑ ข้อ ๓ (๓.๓) วรรณศอง รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(นายสิงหา พรมเปลา)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๔

นายสิงห์ พรมเปลา

- สำรวจและเฝ้าระวังโรคทางเด็ก-ทารก-เด็กน้อย ๔ ข้อ
๑. บ้านหนองต่าง แห่งนี้ยังไม่พบผู้ติดเชื้อ COVID-19 จำนวน ๔ 例
๒. บ้านหนองต่าง แห่งนี้ยังไม่พบผู้ติดเชื้อ COVID-19 จำนวน ๔ 例
๓. บ้านหนองต่าง แห่งนี้ยังไม่พบผู้ติดเชื้อ COVID-19 จำนวน ๔ 例
๔. บ้านหนองต่าง แห่งนี้ยังไม่พบผู้ติดเชื้อ COVID-19 จำนวน ๔ 例

นางสาวเบญจวรรณ มากผล
ผู้ช่วยนักวิเคราะห์ที่นโยบายและแผน

ลงชื่อ.....
(นางสาวเบญจวรรณ มากผล)
ผู้ช่วยนักวิเคราะห์ที่นโยบายและแผน

(นางจิตรา มีชัย)
หัวหน้าสำนักปลัด อบต.

(นายจรุณโรจน์ บุตรตา)

ผู้อำนวยการกองทุนช่าง
รักษาราชการแทนปลัด อบต.ย่านรี

(นายท่อสลา พิลากो)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลย่านรี
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลย่านรี ผู้อำนวยการกองทุนช่าง ที่ ๑ แห่งตำบลย่านรี

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๔
ตำบลย่านรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑ การเสนอแผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรมเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๒๐,๘๕๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๒๐,๘๕๐ บาท

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)
แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

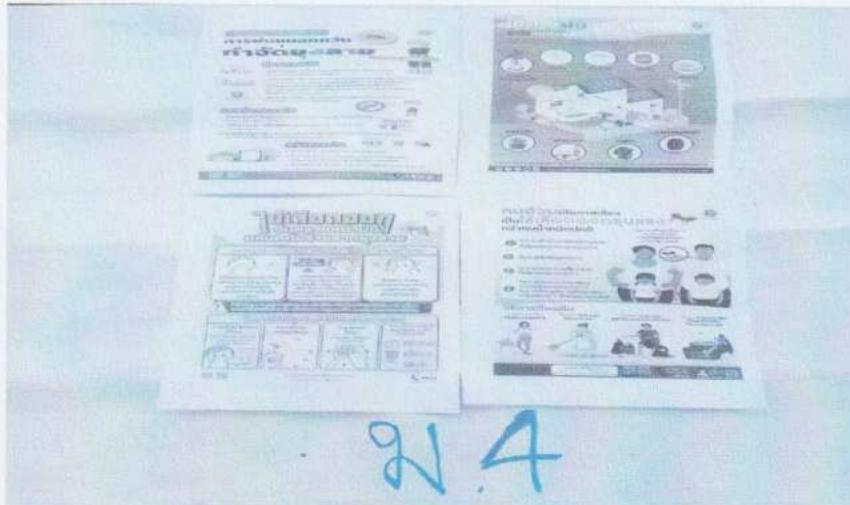
ลงชื่อ *SU* ผู้รายงาน

(นายสิงหา พรมเปลว)

ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๔

โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๔ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
บ้านหนองต่าง หมู่ที่ ๔ ตำบลย่านรี อำเภอปินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี

- เอกสารในการรณรงค์ประชาสัมพันธ์



ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าได้ดำเนินการตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๔ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จริง

ลงชื่อ..... *Sl*

(นายโสภาค พรมเปคลว)
ตำแหน่ง ประธาน อสม. หมู่ที่ ๔

โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๔ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ (ครั้งที่ ๑)
บ้านหนองต่าง หมู่ที่ ๔ ตำบลย่านรี อำเภอ กินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี



ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าได้ดำเนินการตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๔ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ จริง

ลงชื่อ.....

(นายสุภาร พรมเปลา)
ตำแหน่ง ประธาน อสม. หมู่ที่ ๔

กองทุนหลักประกันสุขภาพ	สำนักงานริมแม่น้ำ
เลขที่รับ..... Ob 12566	
วันที่ ๖ / พ.ศ. ๒๕๖๖	
เวลา ๑๓.๑๐	น.

เขียนที่ บ้านย่านริมแม่น้ำ หมู่ที่ ๕
ต.ย่านริมแม่น้ำ อ.กบินทร์บุรี จ.ปราจีนบุรี ๒๕๑๑๐

วันที่ ๖ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๕ ตำบลย่านริมแม่น้ำ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์กรบริหารส่วนตำบลย่านริมแม่น้ำ

ลิستที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๕ บ้านย่านริมแม่น้ำ ได้รับอนุมัติโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๕ ตำบลย่านริมแม่น้ำ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ นั้น

บัดนี้ กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๕ บ้านย่านริมแม่น้ำ ได้ดำเนินการตามโครงการดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการดำเนินงาน เพื่อให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ หมวดที่ ๑ ข้อ ๓ (๓.๓) วรรคสอง รายละเอียดปรากฏตามลิสที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ..... 

(นายชุภกาน พนเจริญ)

ผู้อำนวยการ ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๕

- ลุ้ยการลงชื่อแล้วเสร็จคราวหนึ่ง จำนวน ๕ บ้านย่านริมแม่น้ำ ให้เจ้าของหนี้เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๖

- ช่วยลงชื่อตามเดือนตุลาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๕ บ้านย่านริมแม่น้ำ

- คืนตราผู้นำ หนังสือแจ้งเตือนภัย จำนวน ๕ ฉบับ

ลงชื่อ^{๔๗๓๑}
(นางสาวนฤมล ลักษณ์)
ผู้จัดทำหนังสือ

นางสาวนฤมล ลักษณ์
ผู้จัดทำหนังสือ

(นางจิตรา มีชัย)
หัวหน้าสำนักปลัด อบต.


(นายจุรูยุโรจน์ บุตรดา)

ผู้อำนวยการกองช่าง
รักษาราชการแทนปลัด อบต.ย่านริมแม่น้ำ

(นายท่องหลัก พิลาโภ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลย่านริมแม่น้ำ

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๕
ตำบลย่านรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑ การเสนอแผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรมเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๕,๔๖๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๕,๔๖๐ บาท

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)
แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

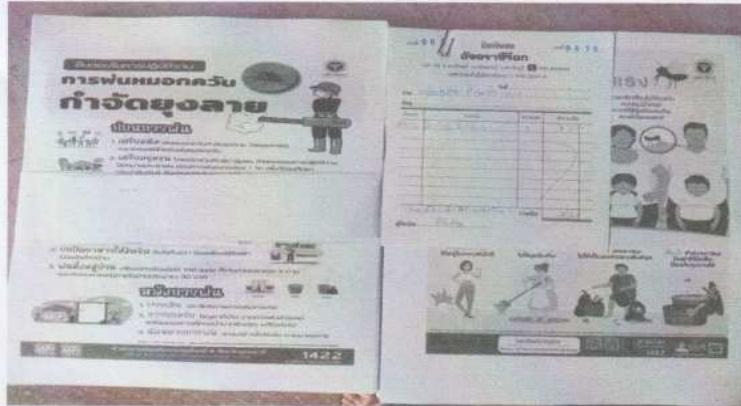
ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นายชุภกาน พอนเจริญ)

ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๕

โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๕ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
บ้านย่านรี หมู่ที่ ๕ ตำบลย่านรี อ.嫁อกบินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี

- เอกสารในการรณรงค์ประชาสัมพันธ์



ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าได้ดำเนินการตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๕ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จริง

ลงชื่อ.....

(นายชุภกาน สนธิเจริญ)
ตำแหน่ง ประธาน อสม. หมู่ที่ ๕

โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๕ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ (ครั้งที่ ๑)
บ้านย่านรี หมู่ที่ ๕ ตำบลย่านรี อําเภอปินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี



ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าได้ดำเนินการตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๕ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ จริง

ลงชื่อ..... 

(นายชุภกานต์ สหนเจริญ)
ตำแหน่ง ประธาน อสม. หมู่ที่ ๕

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลย่านรี
เลขที่รับ..... 02/2566
วันที่..... ๙, ๓๐๘๖, ๒๕๖๖
เวลา..... ๑๐.๕๐ น.

วันที่..... ๙ เดือน..... ๗ ปี๖๖ พ.ศ. ๒๕๖๖

เขียนที่ บ้านราษฎร์ หมู่ที่ ๖
ต.ย่านรี อ.กบินทร์บุรี จ.ปราจีนบุรี ๒๕๑๐

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๖ ตำบลย่านรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลย่านรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๖ บ้านตระอกปลาไหล ได้รับอนุมัติโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๖ ตำบลย่านรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ นั้น

บัดนี้ กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๖ บ้านตระอกปลาไหล ได้ดำเนินการตามโครงการดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการดำเนินงาน เพื่อให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ หมวดที่ ๑ ข้อ ๓ (๓.๓) วรรคสอง รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ..... สมนึก

(นายสมนึก พิมพ์ศรี)

✓

(นายจรุญโรจน์ บุตรดา)

ผู้อำนวยการกองช่าง

วัสดุราชการแทนปลัด อบต.ย่านรี

๔๙๙๘ บ้านตระอกปลาไหล

- ติดป้าย ก่อสร้างห้องน้ำสุขาหมู่บ้าน ๖
- ซ่อมแซมทางเดินบ้าน รั้วบ้าน บ้านตระอกปลาไหล ๖
- ซ่อมแซมห้องน้ำสุขาหมู่บ้าน ๖ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
- ร่ายงดเชื้อตัวและดูดซับน้ำเสีย
- ให้ครอบตั้งค่าห้องน้ำสุขาหมู่บ้าน ๖
- ทำความสะอาดห้องน้ำสุขาหมู่บ้าน ๖

สมนึก

(นายสมนึก พิมพ์ศรี)
ผู้อำนวยการกองช่าง

นางสาวเบญจวรรณ มากผล
ผู้ช่วยนักวิเคราะห์นโยบายและแผน

✓

(นางจิตรา มีชัย)
หัวหน้าสำนักปลัด อบต.

(นายพ่องหลาภ พิลาโท)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ สำนักงานเขตฯ ประจีนบุรี

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๖
ตำบลย่านรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑ การเสนอแผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรมเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ

๒. ผลลัพธ์ที่ได้ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 "ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๘,๙๙๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๘,๙๙๐ บาท

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

"ไม่มี"

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ สมนึก พิมพ์ศรี ผู้รายงาน

(นายสมนึก พิมพ์ศรี)

ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๖

โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๖ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
บ้านตระอกปลาไหล หมู่ที่ ๖ ตำบลย่านรี อ.เมืองบินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี

- เอกสารในการรณรงค์ประชาสัมพันธ์



ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าได้ดำเนินการตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๖ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จริง

ลงชื่อ... *สมนึก*

(นายสมนึก พิมพ์ศรี)
ตำแหน่ง ประธาน อสม. หมู่ที่ ๖

โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๖ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ๒๕๖๖ (ครั้งที่ ๑)
บ้านตระอกปลาไหล หมู่ที่ ๖ ตำบลย่านรี อำเภอโคกบินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี



ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าได้ดำเนินการตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๖ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ๒๕๖๖ จริง

ลงชื่อ.....
สมนึก

(นายสมนึก พิมพ์ศรี)
ตำแหน่ง ประธาน อสม. หมู่ที่ ๖

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลย่านรี	07/2567
วันที่ 4 ธันวาคม 2567	
เวลา 11.20 น.	นัด 4 เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เขียนที่ บ้านหนองกา หมู่ที่ 10
ต.ย่านรี อ.กบินทร์บุรี จ.ปราจีนบุรี ๒๕๑๐

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๑๒ ตำบลย่านรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลย่านรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๑๒ บ้านเขาดิน ได้รับอนุมัติโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๑๒ ตำบลย่านรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ นั้น

บัดนี้ กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๑๒ บ้านเขาดิน ได้ดำเนินการตามโครงการ ดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการดำเนินงาน เพื่อให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ หมวดที่ ๑ ข้อ ๓ (๓.๓) วรรคสอง รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ..... *abcde*

(นางอ่อนศรี เทพพิม)

เจ้าหน้าที่ ผู้อำนวยการ ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๑๒

(นายจรุญโรจน์ บุตรตา)

ผู้อำนวยการกองช่าง
รักษาราชการแทนปลัด อปต.ย่านรี

- ติดตั้งไฟฟ้าส่องทางเดินทาง ๑๒ หลังคาบ้าน
- ติดตั้งเครื่องดูดฝุ่น ๑๒ หลังคาบ้าน ประจำปี ๒๕๖๖
- ซ่อมแซมทางเดินทาง ๑๒ หลังคาบ้าน
- ซ่อมแซมทางเดินทาง ๑๒ หลังคาบ้าน

(นายทองหลาง พิลาโท)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลย่านรี ๑

[Signature]
นางสาวเบญจวรรณ มากผล

ผู้ช่วยนักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ผู้ช่วยผู้อำนวยการ
บุคลากรทางการแพทย์

[Signature]

(นางจิตรา มีชัย)

หัวหน้าสำนักปลัด อปต.

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก
หมู่ที่ ๑๒ ตำบลย่านรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑ การเสนอแผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรมเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ

๒. ผลลัพธ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๑,๐๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๑,๐๐๐ บาท

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

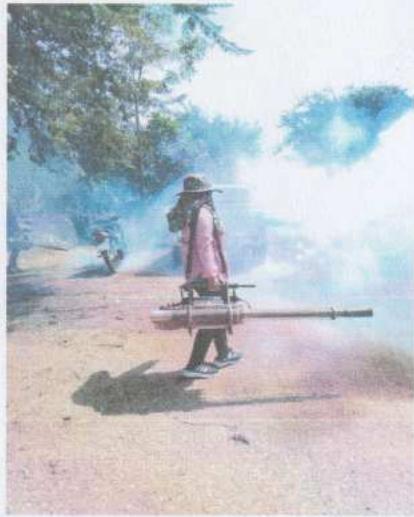
แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ *กานต์* ผู้รายงาน

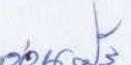
(นางอ่อนศรี เทพทิม)

ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๑๒

โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๑๒ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ (ครั้งที่ ๑)
บ้านเขาดิน หมู่ที่ ๑๒ ตำบลย่านรี อำเภอเก็บ彬ทรบุรี จังหวัดปราจีนบุรี

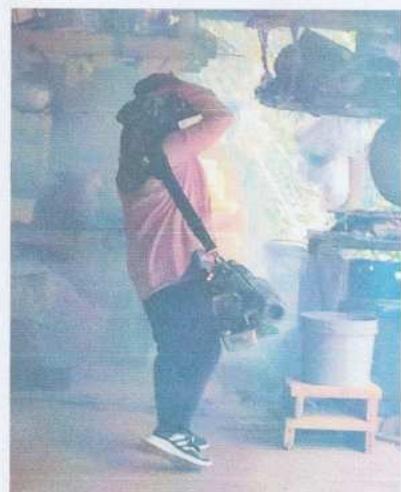


ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าได้ดำเนินการตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๑๒ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ จริง

ลงชื่อ..... 

(นางอ่อนศรี เทพทิม)
ตำแหน่ง ประธาน อสม. หมู่ที่ ๑๒

โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๑๒ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ครั้งที่ ๑)
บ้านเขาดิน หมู่ที่ ๑๒ ตำบลย่านรี อำเภอปินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี



ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าได้ดำเนินการตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๑๒ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จริง

ลงชื่อ..... *อ่อนศรี เพพพิม*

(นางอ่อนศรี เพพพิม)
ตำแหน่ง ประธาน อสม. หมู่ที่ ๑๒

เวลา... เหล็กประกันสุขภาพด้านร่างกาย
เลขที่รับ.... 01/2567
วันที่... 9, ต.ก., 2566
เวลา... 10.35 น.
วันที่... 9 เดือน... ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เขียนที่... บ้านเรือน หมู่ที่... 1
ต.ย่านรี อ.กันทรลักษ์ จ.ปราจีนบุรี ๒๔๑๑๐

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๑ ตำบลย่านรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลย่านรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการฯ

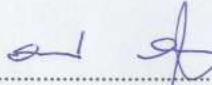
จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๑ บ้านช่าง ได้รับอนุมัติโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๑ ตำบลย่านรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ นั้น

บันทึกกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๑ บ้านช่าง ได้ดำเนินการตามโครงการตั้งแต่ว่าเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการดำเนินงาน เพื่อให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ หมวดที่ ๑ ข้อ ๓ (๓.๓) วรรคสอง รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ..... 

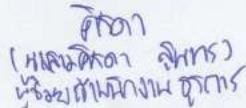
(นายพนม ภูมิงาม)

ผู้ช่วย ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๑
- ตั้งขึ้นกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๑
- แจ้งรายงานผลลัพธ์การดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ประจำเดือน กันยายน ๒๕๖๖
- รายงานผลลัพธ์การดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ประจำเดือน กันยายน ๒๕๖๖
- ดำเนินการติดตามและประเมินผลการดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก
- ดำเนินการติดตามและประเมินผลการดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก



(นายจรุญโรจน์ บุตรดา)

ผู้อำนวยการกองช่าง
รักษาราชการแทนปลัด อปต.ย่านรี


ช่าง
(นายจิตต์ จิตต์)
หัวหน้าฝ่ายโยธา ช่าง

นางสาวเบญจวรรณ มากผล
ผู้ช่วยนักวิเคราะห์นโยบายและแผน


(นางจิตรา มีชัย)
หัวหน้าสำนักปลัด อปต.


(นายทองหลาง พิลาโภ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลย่านรี

ประจำเดือนกันยายน ๒๕๖๖

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๑ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑ การเสนอแผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรมเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

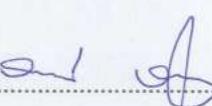
งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๖,๘๒๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่าย ๑๖,๘๒๐ บาท

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)
แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

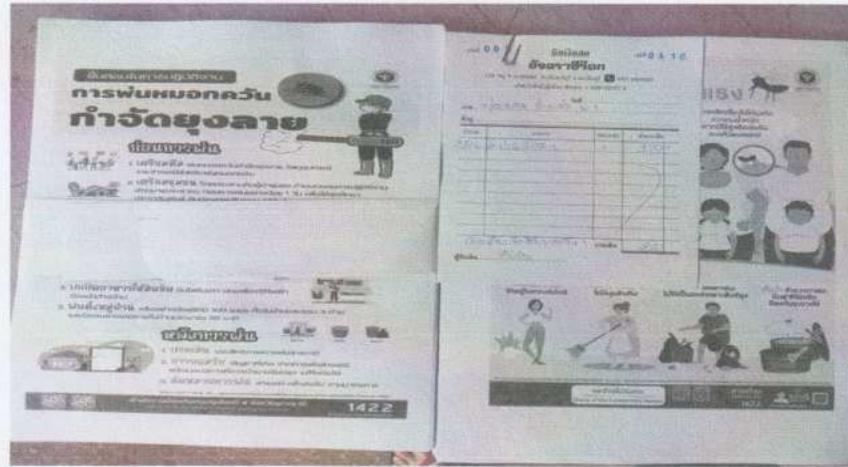
ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นายพนม ภูมิใจงาม)

ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๑

โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๑ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
บ้านชั่ง หมู่ที่ ๑ ตำบลย่านรี อำเภอเกokบุรี จังหวัดปราจีนบุรี

- เอกสารในการรณรงค์ประชาสัมพันธ์



ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าได้ดำเนินการตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๑ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ จริง

ลงชื่อ.....

(นายพนม ภมิจาน)

ตำแหน่ง ประธาน อสม. หมู่ที่ ๑

โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๑ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ (ครั้งที่ ๑)
บ้านช่อง หมู่ที่ ๑ ตำบลย่านรี อำเภอเก็บินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี



ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าได้ดำเนินการตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๑ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ จริง

ลงชื่อ.....

(นายพนม ภูมิจาม)

ตำแหน่ง ประธาน อสม. หมู่ที่ ๑

โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๑ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ (ครั้งที่ ๑)
บ้านช่อง หมู่ที่ ๑ ตำบลย่านรี อำเภอ binทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี



ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าได้ดำเนินการตามโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ ๑ ตำบลย่านรี
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ จริง

ลงชื่อ.....

(นายพนม ภูมิจagnitude)

ตำแหน่ง ประธาน อสม. หมู่ที่ ๑

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ประจำปีงบประมาณ 2566

หมู่ที่ ...1..... ตำบลย่านรี อำเภอ binทรบุรี จังหวัดปราจีนบุรี
วันที่....27.....เดือน....ก. - ๑..... พ.ศ.2566

ลำดับที่	ชื่อสกุล	บ้านเลขที่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นางสาวสหัสกร คงทองหนา	A 2	นสส.สหัส	0 กว.
2	สี ภูษิตา	21	สี	0 กว.
3	นางไนย์รุ่ง ศักดิ์สุวรรณ	23/1	ไนย์รุ่ง	0 กว.
4	นาง น้ำย ศรีนฤทธิ์พงษ์	57	น้ำย	0 กว.
5	นาย อธิชาต ธรรมใจวงศ์	25	อธิชาต	
6	นาย/นายนภา ใจนาทีวงศ์	65/2	นายนภา	
7	สุรัตน์ ลักษณ์	13/1	สุรัตน์	0 กว.
8	กฤษณะ คำเมือง	43/๐	กฤษณะ	0 กว.
9.	นาย ใจดี ใจดีวงศ์	8/2	ใจดี	
10	นาย ล่ำยยานะ ล่ำย	1	ล่ำย	
11	นาง สำราญ สำราญวงศ์	18/4	สำราญ	
12	นางสาว พงษ์สว่าง	173	พงษ์สว่าง	
13	นางสาวอรุณรัตน์	๗๔/๓	อรุณรัตน์	
14	นาง นรรดา ศรีวงศ์	44/๒	นรรดา	
15	นาง. นิตยาภรณ์วงศ์	206	นิตยาภรณ์	
16	นางสาว ภานุชัย	๙๘	ภานุชัย	
17	พิม พิม	103	พิม	
18	พิม พิม	198	พิม	
19	นาย ฤทธิ์	๓๒/๒	ฤทธิ์	๐-๒๐๖
20	นาง ลิลิตา ลิลิตาวงศ์	๓๒/๑	ลิลิตา	

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ประจำปีงบประมาณ 2566

หมู่ที่ ...1..... ตำบลย่านรี อำเภอเกokบินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี
วันที่... ๒๗ ..เดือน.... ก.ย พ.ศ.2566

ลำดับที่	ชื่อสกุล	บ้านเลขที่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
21	นายชัย ใจดี	69/1	ชัย	0.82
22	นาย ตาม ศรีวงศ์	114/1	ตาม	0.82
23	นาย ดาว พิจิตร	7	ดาว	0.82
24	นาย นันต์ วิชิตพันธ์	22	นันต์	0.82
25	นาย เศร้า พากานทร	6	เศร้า	0.82
26	นาย ศุภกานต์ พัฒนา	51	ศุภกานต์	0.82
27	นาย สมชาย คงยิ่ง	23/1	สมชาย	
28	นาย ธรรมรงค์ ทันตะ	174	ธรรมรงค์	