



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสอง จังหวัดแพร่ ๕๔๑๒๐ โทร. ๐ ๕๔๕๙ ๑๕๖๗

ที่...พร.๐๒๓๓.๐๐๑/๒๕๖๕... วันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานสรุปผลการดำเนินงานโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก อำเภอสอง
ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน สาธารณสุขอำเภอสอง

ตามที่งานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสอง ได้รับอนุมัติให้ดำเนินงานจัดการประชุมสรุปผลการดำเนินงานโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก อำเภอสอง จังหวัดแพร่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ร่วมกับเครือข่ายการดำเนินงานระดับวิทยาและควบคุมโรคระดับ สสอ. รพช. รพ.สต. และ สสช. ในสังกัด อบจ.แพร่ ในวันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๕ นั้น

ในการนี้ งานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสอง ได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานสรุปผลการดำเนินงานโครงการฯ ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายสวัสดิ์ ดวงใจ)

นักสาธารณสุขชำนาญการ

- ทราบ

(นายกีระติ เวียงนาค)

สาธารณสุขอำเภอสอง

สรุปผลรายงานการประชุม

ชื่อโครงการ	โครงการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก อำเภอสอง ปิงบประมาณ 2569
หน่วยงานรับผิดชอบ	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสอง
กิจกรรม	ประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมความพร้อมก่อนการระบาดของโรคไข้เลือดออก
กลุ่มเป้าหมาย	นายกองค์การบริหารส่วนตำบล, ประธานอสม., เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานระบาดวิทยาและควบคุมโรค ระดับสสอ. /รพ. /รพ.สต. /สสข. ในสังกัดอบจ.แพร่ จำนวน 30 คน

วันที่และเวลาดำเนินการ วันที่ 8 มิถุนายน 2569 เวลา 08.30 – 16.30 น.

สถานที่ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสอง

ผู้ดำเนินโครงการ นายฐิติณัฐ สัทธิกิจ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

สรุปเนื้อหาและรายละเอียดการประชุมโดยสังเขป ดังนี้

1. สถานการณ์โรคติดต่อที่สำคัญในจังหวัดแพร่ ปี 2568

จากการวิเคราะห์สถานการณ์โรคไข้เลือดออกในปี 2568 พบผู้ป่วยจำนวน 57 ราย โดยเป็นเพศชายมากกว่าเพศหญิง กลุ่มอายุที่พบผู้ป่วยมากที่สุดคืออายุ 15-19 ปี รองลงมาคือกลุ่มอายุ 10-14 ปี อายุ 40-44 ปี และอายุ 65 ปีขึ้นไป สถานการณ์การระบาดมีความรุนแรงกว่าปี 2567 และพบผู้ป่วยต่อเนื่องตลอดปี โดยมีการระบาดสูงสุดในช่วงเดือนกรกฎาคม ซึ่งสอดคล้องกับช่วงฤดูฝน พื้นที่ที่พบผู้ป่วยสูงสุด ได้แก่ ตำบลห้วยหม้าย รองลงมาคือ ตำบลบ้านหนุนและตำบลทุ่งน้ำ

2.บทเรียนจากการระบาดในตำบลห้วยหม้าย

ตำบลห้วยหม้ายเป็นพื้นที่ที่มีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสูงที่สุดในปี 2568 โดยพบผู้ป่วยมากกว่า 30 ราย จึงถูกนำมาถอดบทเรียนเพื่อวิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยงและแนวทางการป้องกันในอนาคต ผลการวิเคราะห์ชี้ให้เห็นถึงความสำคัญของการเฝ้าระวังเชิงรุก การกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างต่อเนื่อง และการมีส่วนร่วมของประชาชนในชุมชน ซึ่งเป็นปัจจัยสำคัญในการควบคุมการระบาด การระบาดเกิดขึ้นอย่างต่อเนื่องในช่วงฤดูฝน โดยเฉพาะในพื้นที่ชุมชนที่มีความหนาแน่นของประชากรและมีแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายจำนวนมาก ส่งผลให้เกิดการแพร่กระจายของโรคได้อย่างรวดเร็ว ประกอบกับการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในบางพื้นที่ที่ยังไม่ดำเนินการอย่างสม่ำเสมอ ทำให้ยังคงพบลูกน้ำยุงลายในครัวเรือนและพื้นที่สาธารณะ การควบคุมโรคจะต้องดำเนินการเชิงรุกตั้งแต่ก่อนเข้าสู่ฤดูระบาด โดยอาศัยความร่วมมือจากทุกภาคส่วน ทั้งหน่วยงานสาธารณสุข องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น โรงเรียน อสม. และประชาชนในพื้นที่ เพื่อร่วมกันกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างต่อเนื่อง ไม่ใช่ดำเนินการเฉพาะเมื่อเกิดการระบาดแล้ว

3.สถานการณ์โรคไข้เลือดออกและสถานการณ์โรคไข้ปวดข้อยุงลาย ปี 2569

พบผู้ป่วยยืนยันโรคไข้เลือดออกแล้วจำนวน 5 ราย กระจายอยู่ในตำบลบ้านกลาง ห้วยหม้าย และเตาปูน คิดเป็นอัตราป่วย 10.38 ต่อประชากรแสนคน แม้ว่าจำนวนผู้ป่วยยังไม่สูง แต่การพบผู้ป่วยก่อนเข้าสู่ฤดูระบาดหลักถือเป็นสัญญาณเตือนว่ามีโอกาสเกิดการระบาดเพิ่มขึ้นในช่วงฤดูฝน จึงจำเป็นต้องเร่งดำเนินการมาตรการป้องกันและควบคุมโรคอย่างจริงจัง พบผู้ป่วยโรคไข้ปวดข้อยุงลายจำนวน 4 ราย โดยพบมากที่สุดที่ตำบลสะเอียบ ซึ่งมีอัตราป่วยสูงกว่าพื้นที่อื่น เนื่องจากโรคดังกล่าวมียุงลายเป็นพาหะเช่นเดียวกับโรคไข้เลือดออก จึงจำเป็นต้องดำเนินการมาตรการควบคุมยุงลายและแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย

4.การสำรวจค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย (HI/CI)

ที่ผลการสำรวจค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายจากระบบ Smart อสม. ซึ่งใช้ติดตามสถานการณ์ลูกน้ำยุงลายในแต่ละพื้นที่เป็นประจำทุกสัปดาห์ พบว่า ตำบลที่พบค่า HI CI สูง ได้แก่ ตำบลเตาปูน ตำบลสะเอียบ ตำบลห้วยหม้าย ข้อมูลดังกล่าวช่วยให้สามารถประเมินความเสี่ยงของการเกิดโรคและใช้เป็นข้อมูลประกอบการวางแผนควบคุมโรคในระดับหมู่บ้านและตำบลได้อย่างมีประสิทธิภาพ

5.การกำหนดพื้นที่เสี่ยงโรคไข้เลือดออก

การแบ่งพื้นที่ตามระดับความเสี่ยงของการระบาดออกเป็น 3 ระดับ ได้แก่ พื้นที่ระบาด (สีแดง) พื้นที่เฝ้าระวัง (สีเหลือง) และพื้นที่โรคสงบ (สีเขียว) โดยพื้นที่ที่ยังพบผู้ป่วยต่อเนื่อง เช่น ตำบลสะเอียบ บ้านหนูน และเตาปูน ถูกจัดเป็นพื้นที่ที่ต้องดำเนินการควบคุมโรคอย่างเข้มข้น ขณะที่พื้นที่ที่ไม่พบผู้ป่วยต่อเนื่อง ยังคงต้องเฝ้าระวังเพื่อป้องกันการกลับมาระบาดซ้ำ

6.การวิเคราะห์แนวโน้มการระบาดรายตำบล

จากการวิเคราะห์แนวโน้มการระบาดรายตำบล พบว่าสามารถแบ่งพื้นที่ตามระดับความเสี่ยงได้ 3 กลุ่ม ได้แก่ พื้นที่เสี่ยงสูง ได้แก่ ตำบลสะเอียบ และตำบลบ้านหนูน ซึ่งมีแนวโน้มพบผู้ป่วยต่อเนื่องและต้องเฝ้าระวังเป็นพิเศษ พื้นที่ที่เคยมียุทธศาสตร์และต้องติดตามใกล้ชิด ได้แก่ ตำบลห้วยหม้าย ซึ่งแม้แนวโน้มผู้ป่วยอาจลดลงจากผลของภูมิคุ้มกันในประชากร แต่ยังมีความเสี่ยงจากการระบาดของเชื้อสายพันธุ์ใหม่ พื้นที่เฝ้าระวังการกลับมาระบาด ได้แก่ ตำบลเตาปูน บ้านกลาง หุ่นาว หัวเมือง และแดนชุมพล ซึ่งแม้ปัจจุบันจะยังไม่พบการระบาดรุนแรง แต่ยังคงต้องดำเนินการป้องกันและเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะในช่วงฤดูฝนที่เป็นช่วงเสี่ยงต่อการเกิดโรคไข้เลือดออกสูงที่สุด

7.สถานการณ์การระบาดของโรคสุกใส

สถานการณ์การระบาดของโรคสุกใสในโรงเรียนพื้นที่ตำบลเตาปูน ซึ่งพบผู้ป่วยรวม 10 ราย ประกอบด้วยนักเรียน ครู และเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก การสอบสวนโรคพบว่าผู้ป่วยรายแรกกลับมาเรียนในช่วงที่ยังสามารถแพร่เชื้อได้ ประกอบกับนักเรียนและครูไม่มีประวัติได้รับวัคซีนป้องกันโรคสุกใส และลักษณะห้องเรียนที่ใช้เครื่องปรับอากาศเอื้อต่อการแพร่กระจายเชื้อ ส่งผลให้เกิดการระบาดเป็นกลุ่มก้อนภายในโรงเรียน หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ดำเนินการมาตรการควบคุมโรคอย่างเร่งด่วน โดยมีการปิดห้องเรียนและศูนย์พัฒนาเด็กเล็กชั่วคราว ทำความสะอาดสถานที่ ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในชุมชน จัดระบบคัดกรองเด็กทุกวัน

8.ความพร้อมด้านวัสดุอุปกรณ์และสารเคมี

9. ผลการทดสอบความต้านทานต่อสารเคมีของยุงลาย

10.แผนและมาตรการตอบสนองการระบาด

11.กิจกรรม KICK OFF รณรงค์ป้องกันโรคไข้เลือดออก

ค่าใช้จ่ายในการดำเนินการ

- ### ผลสำเร็จที่เกิดขึ้น

1. เครื่องช่วยสามารถเฝ้าระวัง ป้องกัน และสามารถควบคุมโรคไข้เลือดออกได้
2. เครื่องช่วยเกิดความรู้ ทักษะสามารถนำความรู้ไปใช้ในการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกพื้นที่ได้
3. เครื่องช่วยเกิดการเตรียมความพร้อมในการป้องกันและควบคุมการเกิดโรคไข้เลือดออก

ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

1. การจัดกิจกรรมอาจต้องมีการวางแผนให้ตรงกับปฏิทินการปฏิบัติงานของจนท.รพ.สต. สสอ. รพ.
เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้

ผู้รายงาน.....

(นายจิตินันท์ สิทธิกิจ)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่ 8 มิถุนายน 2569

ผู้ตรวจสอบรายงาน.....

(นายสวัสดิ์ ดวงใจ)

นักสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ 9 มิถุนายน 2569

(นายกระติ เวียงนาค)

สาธารณสุขอำเภอสอง

การติดตามโครงการและประเมินผลแผนปฏิบัติการ

มาตรการในการการติดตามประเมินผลและการปรับแผนปฏิบัติการประจำปี ๒๕๖๙

ในการติดตามและประเมินผลแผนปฏิบัติการ เป็นการประเมินผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการที่กำหนดไว้ เพื่อวัดความสำเร็จ ตามตัวบ่งชี้และค่าเป้าหมายที่กำหนด และประเมินปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน และหาแนวทางแก้ไข ปรับปรุง และพัฒนางานให้ดียิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจจะต้องมีการปรับปรุงวิธีการดำเนินงานหรือปรับปรุง เปลี่ยนแปลงเป้าหมายของกิจกรรม/โครงการ ให้เหมาะสมกับทรัพยากรหรือสภาพแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงไปในระหว่างปีงบประมาณ โดยต้องมีการประเมินผลทั้ง ๔ มิติ คือ การติดตามการใช้จ่ายงบประมาณ การติดตามแผนกิจกรรมประจำเดือน การประเมินผลสัมฤทธิ์ของโครงการ/กิจกรรม และการประเมินประโยชน์ของโครงการ/กิจกรรมตามแผนปฏิบัติการ ซึ่งการติดตามและประเมินผลแผนปฏิบัติการมีวัตถุประสงค์ ดังนี้

๑. เพื่อรวบรวมผลการปฏิบัติงานตามแผนที่กำหนดไว้ โดยประเมินผลจากค่าใช้จ่าย เงื่อนไขเวลาที่ควรปฏิบัติและสัมฤทธิ์ผลตามเป้าหมายเชิงปริมาณและคุณภาพของโครงการ / กิจกรรม ต่าง ๆ

๒. เพื่อต้องการทราบปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติงานตามโครงการต่างๆ ซึ่งจะนำไปสู่การปรับแผนปฏิบัติการในช่วงเวลาที่เหมาะสม

๓. เพื่อต้องการทราบผลสัมฤทธิ์ โดยรวมของแผนปฏิบัติการ ที่จะนำไปใช้ประโยชน์ในการปรับปรุงหรือจัดทำแผนปฏิบัติการต่อไป

สาระสำคัญของการติดตามและประเมินผล

การติดตามและประเมินผลการปฏิบัติงาน แบ่งสาระสำคัญของการติดตามและประเมินผล เป็น ๔ ส่วน ดังนี้

๑. การติดตามเป้าหมายการใช้จ่ายงบประมาณ
๒. การติดตามแผนกิจกรรมประจำเดือน
๓. การประเมินผลสัมฤทธิ์ของโครงการ/กิจกรรม
๔. การประเมินประโยชน์ของแผนปฏิบัติการ

ข้อมูลที่ได้จากการติดตามและประเมินผลจาก ๔ มิติดังกล่าวนี้นี้ จำเป็นต้องมีการตรวจสอบและพิจารณาอย่างละเอียดรอบคอบ เพื่อให้เกิดความเชื่อมั่นและสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้อย่างเต็มที่



หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสอง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้ข้อมูล

ชื่อ นายสวัสดิ์ นามสกุล ดวงใจ ตำแหน่ง .. นักสาธารณสุขชำนาญการ

สังกัดหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสอง โทรศัพท์ ๐๘๙ ๔๓๐๐๗๓๓

ตอนที่ 2 ข้อมูลการปฏิบัติกิจกรรม/โครงการ และข้อมูลการใช้จ่ายงบประมาณ

[illegible]

สรุปผลการดำเนินงานรอบ

☐

๖ เดือน

☒

๑๒ เดือน

โครงการที่ถึงระยะเวลาดำเนินการ ทั้งสิ้น.....๑.....โครงการ งบประมาณ ๓๔,๘๐๐ บาท โครงการที่ดำเนินการแล้วเสร็จ.....๑.....โครงการ ผลการเบิกจ่ายจริง ๓๔,๘๐๐ บาท
ผลสัมฤทธิ์ของโครงการในแผนปฏิบัติการ จำนวนตัวชี้วัด.....๓.....ตัวชี้วัด จำนวนตัวชี้วัดที่บรรลุผลสัมฤทธิ์.....๓.....ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

หมายเหตุ การติดตามรอบ ๖ เดือน จะคำนวณเฉพาะโครงการที่อยู่ในรอบระยะเวลา ๖ เดือนเท่านั้น

กรณี มีการปรับเปลี่ยนหรือปรับลดโครงการระหว่างปีงบประมาณ ซึ่งเกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเหตุจำเป็น และมีหลักฐานการแจ้งให้ทราบล่วงหน้า ให้ปรับจำนวนโครงการ หรือ
ตัวบ่งชี้ความสำเร็จของโครงการ เพิ่มหรือลดตามแต่กรณี ในตัวบ่งชี้ทั้งสองตัวทั้งที่เป็นตัวตั้งและตัวหาร

ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

การจัดกิจกรรมอาจอยู่ในช่วงเวลาที่กลุ่มเป้าหมายผู้เข้าประชุมมีภารกิจ ไม่ตรงตามเวลา.....
.....
.....

ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะอื่นๆ เกี่ยวกับการติดตามและประเมินผลกิจกรรม/โครงการ

การปรับแผนงาน โครงการให้มีความยืดหยุ่น ความคล่องตัว และตามความเหมาะสมตามปฏิทินการปฏิบัติงานของชุมชน เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้.....
.....
.....

แบบฟอร์มการติดตามและประเมินผลโครงการ

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการทบทวนแผนยุทธศาสตร์และจัดทำแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสอง ปิงปประมาณ ๒๕๖๙

ตอนที่ ๑ ผู้รับผิดชอบ ชื่อ นายสวัสดิ์.....สกุล ดวงใจ.....

ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ สังกัด สสอ.สอง

ตอนที่ ๒ ข้อมูลผลสัมฤทธิ์ของโครงการ(ตอบเมื่อสิ้นสุดโครงการแล้วเท่านั้น)

๒.๑ วัตถุประสงค์

☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....

๒.๒ ระยะเวลาในการดำเนินกิจกรรม ☒ ตามแผนที่กำหนด ☐ ไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนด

๒.๓ การเบิกจ่ายงบประมาณ ☒ มีการเบิกจ่าย ☐ ยังไม่มีการเบิกจ่าย

งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ ๓๔,๘๐๐ บาท เบิกจ่ายจริง ๓๔,๘๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

☒ ไม่มีการเปลี่ยนแปลงโอนหมวดรายจ่าย

☐ มีการเปลี่ยนแปลงโอนหมวดรายจ่ายจากกองทุน.....ไปยัง กองทุน.....

เป็นเงิน บาท

๒.๔ ผลสัมฤทธิ์ตามตัวชี้วัดความสำเร็จ

ตัวชี้วัด(KPI)	ค่าเป้าหมาย	ผลที่ได้รับ	บรรลุ	ไม่บรรลุ
๑. อัตราป่วยของโรคไข้เลือดออก ไม่เกิน ๕๐ ต่อแสนประชากร	๕๐	๑๔.๙๗	/	
๒. อัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออก ไม่เกินร้อยละ ๐.๑๑ ต่อแสน	๐.๑๑	๐	/	
๓. ร้อยละ ๘๐ ของตำบล/หมู่บ้านสามารถควบคุมโรคได้ภายใน ๒ Generation	๘๐	๑๐๐	/	
รวม			๓	

๒.๕ ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินโครงการ

☒ ไม่มี

☐ มี (ระบุ) มี.....

๒.๖ แนวทางแก้ไข

การปรับแผนงาน โครงการให้มีความยืดหยุ่น ความคล่องตัว และตามความเหมาะสม

(นายสวัสดิ์ ดวงใจ)

ผู้รายงาน

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมความพร้อมก่อนการระบาดของโรคไข้เลือดออก
โครงการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก อำเภอสอง ปิงบประมาณ 2569

วัน จันทร์ ที่ 8 เดือน มิถุนายน พ.ศ.2569 เวลา 08.30 - 16.30 น.

ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสอง จังหวัดแพร่

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
				เข้า	บ่าย	
1	น.ส. สักกาศ สมภาพ	นักวิชาการสาธารณสุข	รพ.สต. นอนนพ	สักกาศ	สักกาศ	
2	น.ส. ศิริวัลย์ อนุอินทร์	นักวิชาการสาธารณสุข	รพ.สต. ท่าบ่อ	ศิริวัลย์	ศิริวัลย์	
3	น.ร. ทิพย์ทิศาพร สุตรา	ผู้ช่วยเจ้าพนักงานสาธารณสุข	ทต.แม่ต๋ำนคร	ทิพย์ทิศาพร	ทิพย์ทิศาพร	
4	น.ส. นัยกมล ทອງไธ	รองอำนวยการสาธารณสุข	ตต.เจาหวุ่น	นัยกมล	นัยกมล	
5	น.ส. อรณิชา ศรีขวาลา	นักวิชาการสาธารณสุข	รพ.สต. บ้านเขื่อน	อรณิชา	อรณิชา	
6	น.ส. จีรวิภา ตั้งเมืองทอง	นักวิชาการสาธารณสุข	อสม.สต. เจาหวุ่น	จีรวิภา	จีรวิภา	
7	น.ส. นันทารัตนา ขาวดี	นักวิชาการสาธารณสุข	รพ. สต. บ้านน้ำใจใต้	นันทารัตนา	นันทารัตนา	
8	น.ส. อรอนงค์ วงศ์อภัย	นักวิชาการสาธารณสุข	รพ.สต. บ้านน้ำใจใต้	อรอนงค์	อรอนงค์	
9	น.ส. พรพนัน ทิพย์นิม	นักวิชาการสาธารณสุข	รพ.สต. บ้านเขื่อน	พรพนัน	พรพนัน	
10	นาย เฉลิมพล แวจชัย	นักวิชาการสาธารณสุข	รพ.สต. บ้านเขื่อน	เฉลิมพล	เฉลิมพล	
11	นาย พิศาลิอุณห์ แอมะนิ	นักวิชาการสาธารณสุข	รพ.สต. บ้านเขื่อน	พิศาลิอุณห์	พิศาลิอุณห์	
12	น.ส. กิณี ธรรมาน	นักวิชาการสาธารณสุข	รพ.สต. บ้านเขื่อน	กิณี	กิณี	
13	น.ส. สรภกัญญา อดิสรณ์	นักวิชาการสาธารณสุข	รพ.สต. บ้านเขื่อน	สรภกัญญา	สรภกัญญา	
14	น.ส. จิราวรรณ จาคำ	นักวิชาการสาธารณสุข	รพ.สต. บ้านเขื่อน	จิราวรรณ	จิราวรรณ	
15	น.ส. อนุชิตา สัมพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุข	รพ.สต. บ้านเขื่อน	อนุชิตา	อนุชิตา	
16	น.ส. อนุชิตา สัมพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุข	รพ.สต. บ้านเขื่อน	อนุชิตา	อนุชิตา	
17	นาย พิศาลิอุณห์ แอมะนิ	นักวิชาการสาธารณสุข	รพ.สต. บ้านเขื่อน	พิศาลิอุณห์	พิศาลิอุณห์	
18	นาย พิศาลิอุณห์ แอมะนิ	นักวิชาการสาธารณสุข	รพ.สต. บ้านเขื่อน	พิศาลิอุณห์	พิศาลิอุณห์	

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมความพร้อมก่อนการระบาดของโรคไข้เลือดออก
โครงการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก อำเภอสอง ปิงบประมาณ 2569

วัน จันทร์ ที่ 8 เดือน มิถุนายน พ.ศ.2569 เวลา 08.30 - 16.30 น.

ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสอง จังหวัดแพร่

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
				เข้า	บ่าย	
19	นายอดิศักดิ์ วงศ์	รองนายก	อบก.			
20	นางเนติพร วงศ์	อสม.เทศบาล	เทศบาล			
21	นายไพฑูริย์ วงศ์	นักวิชาการ	อบต.หนอง			
22	นายวิเชียร วงศ์	นักวิชาการ	อบ.วัด			
23	นางวิภาดา วงศ์	ทอ.เทศบาล	เทศบาล			
24	นายวิไลทอง วงศ์	พว. เทศบาล	อบ.หนอง			
25	นางนงนุช วงศ์	พยาบาล	รพ.สอง			
26	นายวิเชียร วงศ์	ทอ.เทศบาล	รพ.สอง			
27	นายพิชิตินันท์ วงศ์	นักวิชาการ	รพ.สอง			
28	นางสาวพรวิภา วงศ์	ผอ. อบต.หนอง	อบต.หนอง			
29	นายเกรียงไกร วงศ์	ผอ. อบต.หนอง	อบต.หนอง			
30	นายวิวัฒน์ วงศ์	นักวิชาการ	สสอ.สอง			