

แบบรายงานผลการดำเนินการควบคุมใช้เลือดออก  
องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองหลวง อำเภอห้วยทับทัน จังหวัดศรีสะเกษ  
งวดประจำวันที่.....๒๑..... เดือน.....กรกฎาคม..... พ.ศ. ....๒๕๖๘.....

**พ่นหมอกควัน (กำจัดลูกน้ำยุงลาย ครั้งที่ ๑)**

ลำดับที่	กิจกรรม	จำนวนหมู่	จำนวนคน	สถานที่	งบประมาณที่ ดำเนินการ	หมายเหตุ
๑.	รายงานพบผู้ป่วย	๑	๑	ม.๙	-	-
๒.	ดำเนินการพ่นสารเคมี - แจกทราย อะเบท	๑	จำนวน.....๑.....ครัวเรือน	ม.๙	๕๐๐.- ๑,๒๖๐.-	ค่าน้ำมันและ สารกำจัดยุง
๓.	จัดประกวด หมู่บ้าน/ชุมชนสะอาดระดับตำบล	-	-	-	-	-
๔.	จัดทำป้ายประชาสัมพันธ์	๑๔	-	ศาลาประชาคม หมู่บ้าน	-	-
๕.	ดำเนินการร่วมมือกับอาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลก (อถล.) ตามมาตรการ ๓ เก็บ	-	-	-	-	-

หมายเหตุ:

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางสาวธิดารัตน์ ทานะ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

แบบรายงานผลการดำเนินการควบคุมใช้เลือดออก องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองหลวง อำเภอห้วยทับทัน จังหวัดศรีสะเกษ

งวดประจำวันที่.....๒๑..... เดือน.....กรกฎาคม..... พ.ศ. ....๒๕๖๘.....

ผู้ป่วย นางสาว อรอนงค์ จันดี อายุ ๓

เลขที่ ๖๐ หมู่ ๙ ตำบลเมืองหลวง อำเภอห้วยทับทัน จังหวัดศรีสะเกษ



แบบรายงานผลการดำเนินการควบคุมใช้เลือดออก  
องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองหลวง อำเภอห้วยทับทัน จังหวัดศรีสะเกษ  
งวดประจำวันที่.....๒๓..... เดือน.....กรกฎาคม..... พ.ศ. ....๒๕๖๘.....

**พ่นหมอกควัน (กำจัดลูกน้ำยุงลาย ครั้งที่ ๑)**

ลำดับที่	กิจกรรม	จำนวนหมู่	จำนวนคน	สถานที่	งบประมาณที่ ดำเนินการ	หมายเหตุ
๑.	รายงานพบผู้ป่วย	๑	๑	ม.๙	-	-
๒.	ดำเนินการพ่นสารเคมี - แจกทราย อะเบท	๑	จำนวน.....๑.....ครัวเรือน	ม.๙	๕๐๐.- -	ค่าน้ำมันและ สารกำจัดยุง
๓.	จัดประกวด หมู่บ้าน/ชุมชนสะอาดระดับตำบล	-	-	-	-	-
๔.	จัดทำป้ายประชาสัมพันธ์	๑๔	-	ศาลาประชาคม หมู่บ้าน	-	-
๕.	ดำเนินการร่วมมือกับอาสาสมัครท้องถิ่นรักโลก (อถล.) ตามมาตรการ ๓ เก็บ	-	-	-	-	-

หมายเหตุ:

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางสาวธิดารัตน์ ทานะ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

แบบรายงานผลการดำเนินการควบคุมไข้เลือดออก องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองหลวง อำเภอห้วยทับทัน จังหวัดศรีสะเกษ

งวดประจำวันที่.....๒๓..... เดือน.....กรกฎาคม..... พ.ศ. ....๒๕๖๘.....

ผู้ป่วย นางสาว อรอนงค์ จันดี อายุ ๓

เลขที่ ๖๐ หมู่ ๙ ตำบลเมืองหลวง อำเภอห้วยทับทัน จังหวัดศรีสะเกษ



แบบรายงานผลการดำเนินการควบคุมใช้เลือดออก  
องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองหลวง อำเภอห้วยทับทัน จังหวัดศรีสะเกษ  
งวดประจำวันที่.....๒๕..... เดือน.....กรกฎาคม..... พ.ศ. ....๒๕๖๘.....

**พ่นหมอกควัน (กำจัดลูกน้ำยุงลาย ครั้งที่ ๑)**

ลำดับที่	กิจกรรม	จำนวนหมู่	จำนวนคน	สถานที่	งบประมาณที่ ดำเนินการ	หมายเหตุ
๑.	รายงานพบผู้ป่วย	๑	๑	ม.๙	-	-
๒.	ดำเนินการพ่นสารเคมี - แจกทราย อะเบท	๑	จำนวน.....๑.....ครัวเรือน	ม.๙	๕๐๐.- -	ค่าน้ำมันและ สารกำจัดยุง
๓.	จัดประกวด หมู่บ้าน/ชุมชนสะอาดระดับตำบล	-	-	-	-	-
๔.	จัดทำป้ายประชาสัมพันธ์	๑๔	-	ศาลาประชาคม หมู่บ้าน	-	-
๕.	ดำเนินการร่วมมือกับอาสาสมัครท้องถิ่นรักโลก (อถล.) ตามมาตรการ ๓ เก็บ	-	-	-	-	-

หมายเหตุ:

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางสาวธิดารัตน์ ทานะ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

แบบรายงานผลการดำเนินการควบคุมไข้เลือดออก องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองหลวง อำเภอห้วยทับทัน จังหวัดศรีสะเกษ

งวดประจำวันที่.....๒๕..... เดือน.....กรกฎาคม..... พ.ศ. ....๒๕๖๘.....

ผู้ป่วย นางสาว อรอนงค์ จันดี อายุ ๓

เลขที่ ๖๐ หมู่ ๙ ตำบลเมืองหลวง อำเภอห้วยทับทัน จังหวัดศรีสะเกษ

