



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ที่ มค ๘๓๗๐๖/๑๓

วันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานฉีดพ่นยาฆ่าเชื้อในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลตอนกลาง

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลตอนกลาง

เอกสารแนบ ๑. ภาพถ่ายงานดำเนินงาน

จำนวน ๑ ชุด

๒. สำเนาบันทึกข้อความขออนุมัติดำเนินการฯ

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลตอนกลางได้ดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคมือ เท้า ปาก (Hand Foot and Mouth) โดยการฉีดพ่นยาฆ่าเชื้อในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลตอนกลางประจำปี ๒๕๖๕ ในวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ นั้น

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลตอนกลาง จึงขอรายงานผลดำเนินงานฉีดพ่นยาฆ่าเชื้อในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลตอนกลาง ได้ดำเนินการเรียบร้อย และแนบรายละเอียดมาพร้อมกับสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ..... *Cho*

(นางสาวชญานุช อินาลา)

ผู้ปฏิบัติงานสาธารณสุข

ความคิดเห็นของผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

ไม่ประสงค์

ลงชื่อ..... *Shy*

(นางสาวลัดดารารัตน์รองใต้)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลตอนกลาง
รักษาการผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ความคิดเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ไม่ประสงค์

ลงชื่อ..... *Shy*

(นางสาวลัดดารารัตน์รองใต้)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลตอนกลาง
รักษาการปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ความคิดเห็นของนายองค์การบริหารส่วนตำบล

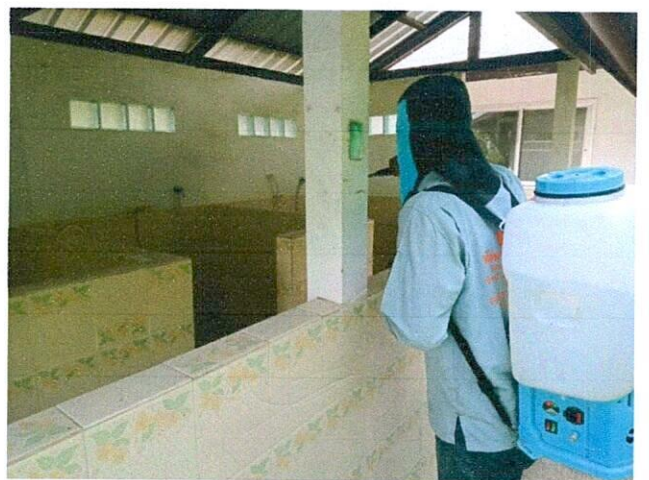
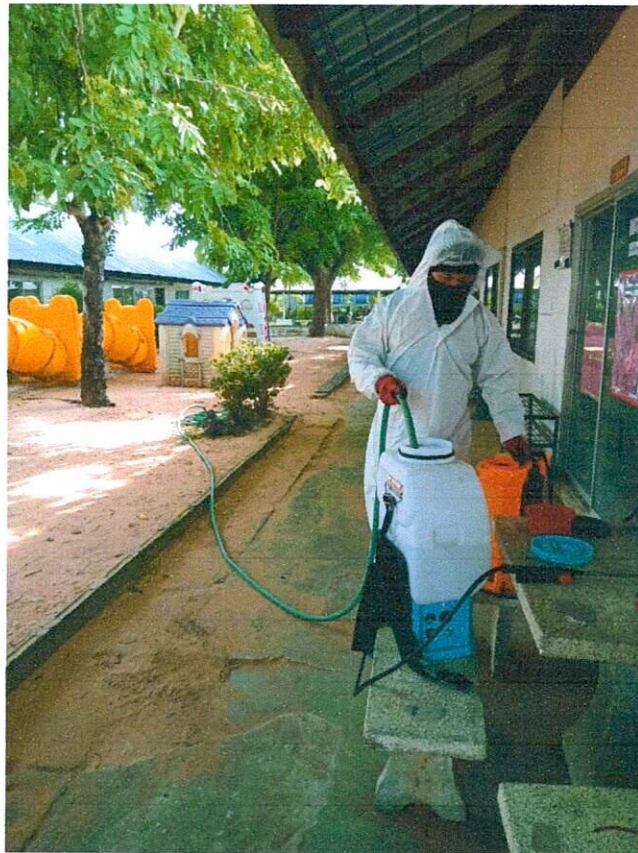
ทรง

ลงชื่อ..... *วิบูลย์*

(นายวิบูลย์ ตรีอินทร์)

นายองค์การบริหารส่วนตำบลตอนกลาง

ฉีดพ่นน้ำยาฆ่าเชื้อ เพื่อยับยั้งโรค มือ เท้า ปาก ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.ดอนกลาง









บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลดอนกลาง โทร.๐-๔๓๙๙-๗๕๒๑ ต่อ ๘

ที่ มค ๘๓๗๐๕ /

วันที่ ๔ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติปิดศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลดอนกลาง และฉีดพ่นยาฆ่าเชื้อ

เรียน นายกององค์การบริหารส่วนตำบลดอนกลาง

เรื่องเดิม

ด้วยได้รับแจ้งจากผู้ปกครองว่ามีเด็กป่วยด้วยโรคมือ เท้า ปาก (Hand Foot and Mouth Disease) คือ เด็กชายวิณเชษฐ์ ศุภลักษณ์ศิริญ ระดับชั้นอนุบาล ๑/๑ เด็กหญิงฐรินทร์ญา ปริมาตร ระดับชั้นอนุบาล ๑/๑ และเด็กหญิงศิริภัทสร ศรีคำบ่อ ระดับชั้นอนุบาล ๑/๑ ปัจจุบันศึกษาในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลดอนกลาง ทั้ง ๓ ราย ได้เข้าพบแพทย์และได้รับการวินิจฉัยว่าป่วยด้วยโรคมือ เท้า ปาก (Hand Foot and Mouth Disease) จริง

ข้อเท็จจริง

โรคมือ เท้า ปาก (Hand Foot and Mouth Disease) ซึ่งเป็นโรคที่มีสาเหตุเกิดจากการติดเชื้อไวรัสกลุ่มเอนเทอโร ส่งผลให้มีอาการเป็นไข้ เป็นแผลในปาก มีตุ่มน้ำใสตามฝ่ามือ ฝ่าเท้า และลำตัว เป็นโรคที่พบบ่อยในเด็กเล็กโดยเฉพาะช่วงหน้าฝนและสามารถพบโรคมือ เท้า ปากในผู้ใหญ่ได้เช่นกัน แต่อาการมักจะไม่รุนแรงเท่าในเด็กเล็ก

ข้อพิจารณา

ดังนั้น ขออนุมัติปิดศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลดอนกลาง เพื่อเป็นการป้องกันโรคมือ เท้า ปาก (Hand Foot and Mouth Disease) ในระหว่างวันที่ ๔ - ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เพื่อทำความสะอาดอาคาร สถานที่ และอุปกรณ์เครื่องใช้ทุกประเภท พร้อมทั้งขอความอนุเคราะห์เจ้าหน้าที่ฉีดพ่นยาฆ่าเชื้อบริเวณศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทั้งภายใน และภายนอกอาคาร เพื่อเป็นการควบคุมและป้องกันการแพร่กระจายของโรคมือ เท้า ปาก (Hand Foot and Mouth Disease) และจะเปิดทำการเรียนการสอนตามปกติในวันจันทร์ที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)

(นางสาวปรานอม ละแมนชัย)

ครู

รักษาการหัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลดอนกลาง

- ความเห็นของผอ.กองการศึกษา

- ๑๕๐/๒๕๖๕

(ลงชื่อ)

(นางเกษฎาพร ทรงแสงจันทร์)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

/- ความเห็นของผอ. ...

- ความเห็นของปลัด อบต.

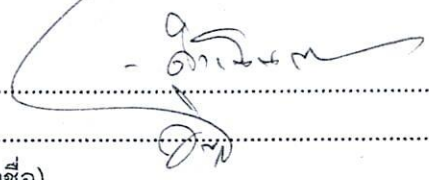


(ลงชื่อ)

(นางสาวลัดดาภา รัตน์รองใต้)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาราชการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลดอนกลาง

- ความเห็นนายกองค์การบริหารส่วนตำบล



(ลงชื่อ)

(นายวิบูลย์ ตรีอินทร์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลดอนกลาง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ที่ มค ๘๓๗๐๖/๒๒ วันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานพ่นหมอกควันกำจัดยุงลายเพื่อป้องกันโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ตำบลตอนกลาง

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลตอนกลาง

เอกสารแนบ รูปภาพ

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลตอนกลางได้ดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก โดยการฉีดพ่นหมอกควัน กำจัดตัวแก่ยุงลาย เพื่อตัดวงจรชีวิตยุงลายประจำปี ๒๕๖๕ ระหว่างวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๕ - ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕ นั้น

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลตอนกลาง ขอรายงานผลดำเนินงานพ่นหมอกควันกำจัดตัวแก่ยุงลายเพื่อควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก ทั้ง ๑๑ หมู่บ้านและโรงเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในเขตพื้นที่ตำบลตอนกลางได้ดำเนินการเรียบร้อย และแนบรายละเอียดมาพร้อมกับสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ..... 

(นางสาวชัยญาณุช อินทาลา)

ผู้ปฏิบัติงานสาธารณสุข

ความคิดเห็นของผู้อำนวยการกองสาธารณสุข



ลงชื่อ..... 

(นางสาวลัดดารารัตน์รองใต้)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลตอนกลาง
รักษาการผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ความคิดเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล




ลงชื่อ..... 

(นางสาวลัดดารารัตน์รองใต้)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลตอนกลาง
รักษาราชการปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ความคิดเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนตำบล

- ทกบ

ลงชื่อ..... 

(นายวิบูลย์ ตรีอินทร์)

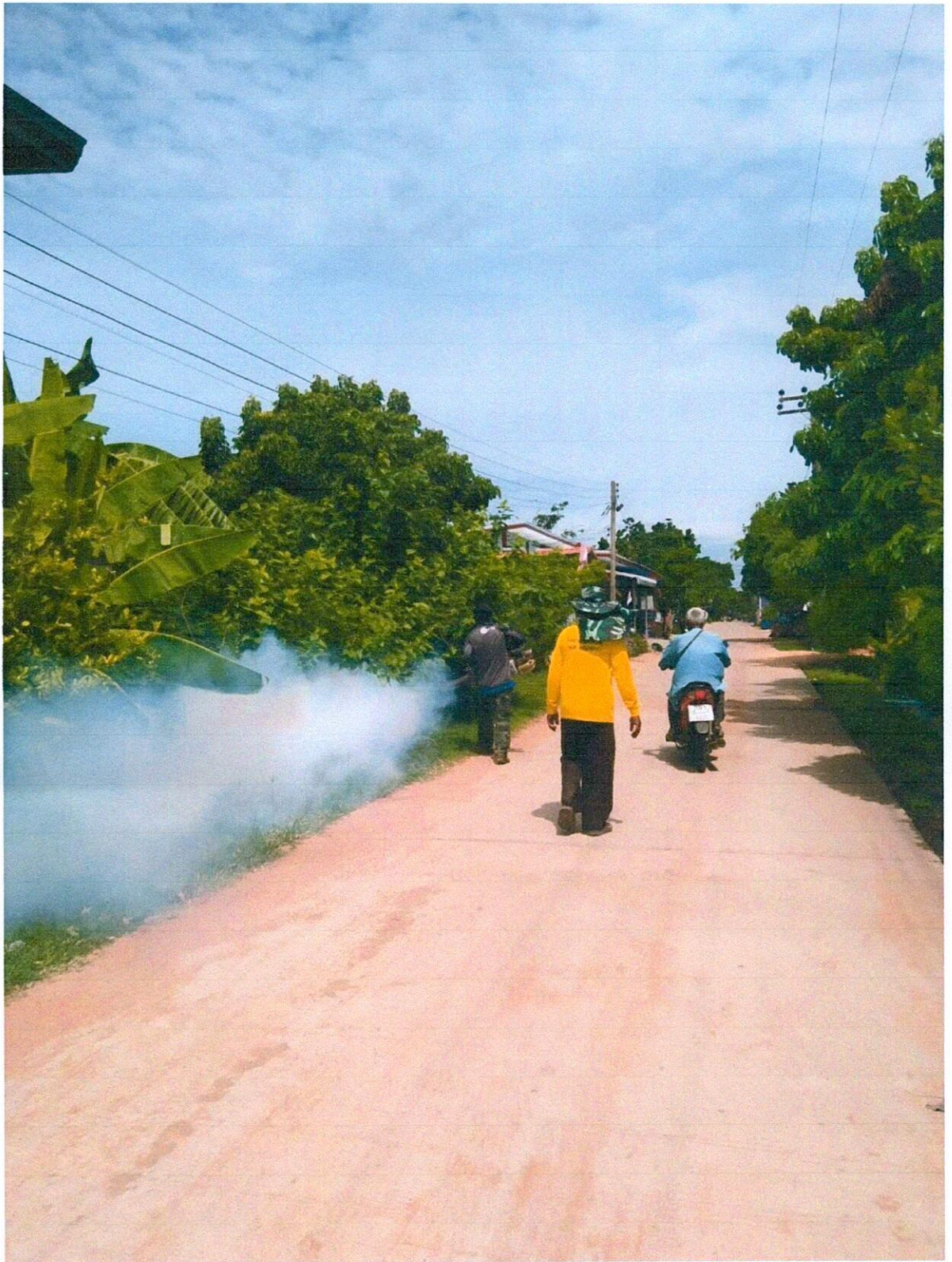
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลตอนกลาง

การดำเนินการฉีดพ่นหมอกควันกำจัดตัวแก่ยุ่งลาย ตำบลดอนกลาง
ระหว่างวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๕ - ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕

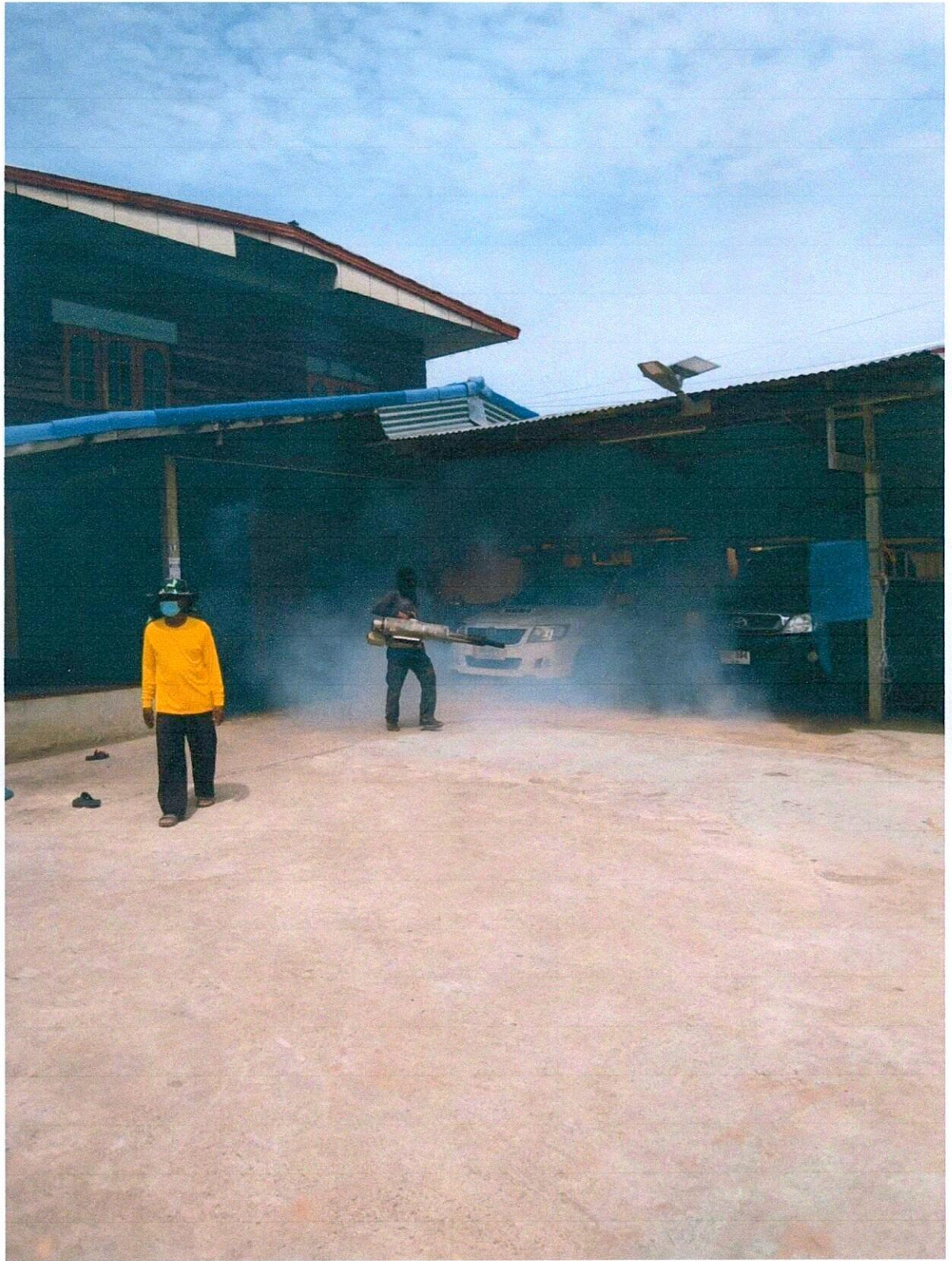




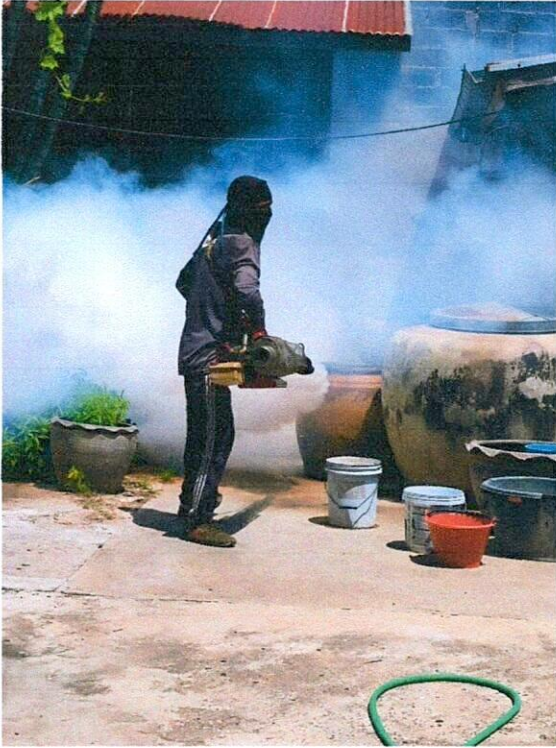














ที่ มค ๘๓๗๐๖/๒๕๖๕

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลคอนกลาง
อำเภอโกสุมพิสัย มค ๔๔๑๔๐

๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง การดำเนินงานฉีดพ่นหมอกควันกำจัดตัวแก่ยุงลายเพื่อควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก

เรียน กำนัน /ผู้ใหญ่บ้าน ทุกหมู่บ้าน

อ้างถึง หนังสือโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคอนกลาง ที่ มค ๐๔๓๒.๑/๑๗/๑๕๗
ลงวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ตารางการปฏิบัติการพ่นหมอกควัน จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคอนกลาง แจ้งเพื่อการดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก ด้วยในขณะนี้ได้เข้าสู่ฤดูฝน เป็นช่วงที่มีการระบาดของโรคไข้เลือดออกในหลายพื้นที่ของจังหวัดมหาสารคาม และในอำเภอโกสุมพิสัยมีหลายพื้นที่ที่มีการระบาดของโรคไข้เลือดออก ประกอบกับช่วงนี้มีการเพิ่มจำนวนของตัวแก่ยุงลาย เพื่อเป็นการตัดวงจรชีวิตของยุงลาย

ดังนั้น องค์การบริหารส่วนตำบลคอนกลาง ขอแจ้งแผนการพ่นหมอกควันเพื่อกำจัดตัวแก่ยุงลายในหมู่บ้านทั้ง ๑๑ หมู่บ้านและสถานที่ราชการในตำบล ขอให้ประชาสัมพันธ์ให้ทุกครัวเรือนเตรียมความพร้อมของบ้านเรือนในการฉีดพ่นหมอกควัน เพื่อเป็นการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมกับหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิบูลย์ ดรอินทร์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคอนกลาง

งานควบคุม และป้องกันโรค
กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
โทร ๐-๔๓๙๙-๗๕๒๑, ๐๘-๓๑๔๙-๗๕๒๒
โทรสาร ๐-๔๓๙๙-๗๕๒๑

ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน

กำหนดการฉีดพ่นหมอกควันกำจัดตัวแก่ยุ่งลาย ประจำปี ๒๕๖๕
องค์การบริหารส่วนตำบลดอนกลาง อำเภอโกสุมพิสัย จังหวัดมหาสารคาม
ระหว่างวันที่ ๒๗ มิถุนายน - ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕

ที่	วัน/เดือน/ปี	สถานที่ฉีดพ่น	หมายเหตุ
๑	๒๗ มิ.ย. ๖๕	บ้านวังจาน หมู่ที่ ๒	
		บ้านวังจาน หมู่ที่ ๖	
		โรงเรียนบ้านวังจาน	
		ศพด.วัดวังจาน	
๒	๒๘ มิ.ย. ๖๕	บ้านหินแห่ หมู่ที่ ๘	
		บ้านโนนอุดม หมู่ที่ ๕	
๓	๒๙ มิ.ย. ๖๕	บ้านวังแคน หมู่ ๗	
		บ้านวังแคน หมู่ ๑๑	
๔	๓๐ มิ.ย. ๖๕	บ้านดอนกลาง หมู่ที่ ๑	
		บ้านเหล่า หมู่ที่ ๙	
		รพ.สต.ดอนกลาง	
		โรงเรียนดอนกลางนุกุลวิทย์	
		ศพด.อบต.ดอนกลาง	
๕	๑ ก.ค. ๖๕	บ้านโนนสูง หมู่ที่ ๓	
๖	๒ ก.ค. ๖๕	บ้านทิพโสต หมู่ที่ ๔	
		บ้านทิพโสต หมู่ที่ ๑๐	
		โรงเรียนบ้านทิพโสต	

หมายเหตุ กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

สามารถติดต่อเจ้าหน้าที่พ่นหมอกควัน ได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๓ ๔๗๔ ๒๒๕๓



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ที่ มค ๘๓๗๐๖/๕๑

วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเบิกค่าจ้างเหมาพ่นหมอกควัน

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลตอนกลาง

เรื่องเดิม

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลตอนกลาง ได้จัดทำข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๕ แผนงานสาธารณสุข งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับสาธารณสุข ตั้งรายจ่ายหมวดค่าใช้สอย (๒) เพื่อจ่ายเป็นค่าจ้างเหมาพ่นหมอกควันภายในตำบลตอนกลาง ทั้ง ๑๑ หมู่บ้านๆละ ๒,๐๐๐บาทงบประมาณที่สามารถทำการเบิกจ่ายได้ ๒๒,๐๐๐- บาท (สองหมื่นสองพันบาทถ้วน) นั้น

ข้อเท็จจริง

ที่ มค ๐๔๓๒.๑/๑๗/๑๕๗ ลงวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๕ เรื่อง ขออนุมัติขอเคราะห์ฉีดพ่นหมอกควันกำจัดตัวแก่ยุ่งลาย ในพื้นที่ตำบลตอนกลางกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ขออนุมัติเบิกค่าน้ำมันเชื้อเพลิง เพื่อใช้ในการฉีดพ่นหมอกควัน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ขออนุมัติเบิกค่าจ้างเหมาในการพ่นหมอกควัน เพื่อใช้ในการฉีดพ่นหมอกควัน ดังนี้

๑.ค่าจ้างเหมาฉีดพ่นหมอกควัน เพื่อควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดพื้นที่ตำบลตอนกลาง ๘,๐๐๐ บาท

ระเบียบกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

๑.ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐
๒.ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบล เรื่อง งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ หน้า๓๘/๗๕ ค่าวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น ๒๒,๐๐๐ บาท

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

เห็นควรอนุมัติและมอบหมายกองคลังดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ลงชื่อ.....

(นางสาวกานต์ธีรา ชิลวงษ์)

ผู้ช่วยนักวิชาการสาธารณสุข

ลงชื่อ.....

(นางสาวลัดดา รัตน์รองใต้)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ความคิดเห็นของผู้อำนวยการกองคลัง

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

ลงชื่อ.....

(นายศุภลักษณ์ อุ่นพิกุล)

ผู้อำนวยการกองคลัง

/...ความคิดเห็นปลัด

ความคิดเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

S. S. S.

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

ลงชื่อ.....

S. S. S.

(นางสาวลัดดา รัตน์รองใต้)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
รักษาราชการแทนปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ความคิดเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนตำบล

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

ลงชื่อ.....

S. S. S.

(นายวิบูลย์ ตรีอินทร์)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลตอนกลาง

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 4403-017392-6 สำนักทะเบียน อำเภอโกสุมพิสัย

รายการที่อยู่ 25 หมู่ที่ 4

ตำบลคอนกลาง อำเภอโกสุมพิสัย จังหวัดมหาสารคาม

ชื่อหมู่บ้าน บ้านหินโงก

ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน

ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

ลงชื่อ

นายทะเบียน

(นายกรัง นามสง่า)

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 25 ธันวาคม 2561

1

นาง นงนุช วัฒนศิริ
นาย สันติ วัฒนศิริ

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 4403-017392-6

ลำดับที่ 4

ชื่อ นายสมพร วินทะไชย

สัญชาติ ไทย

เพศ ชาย

เลขประจำตัวประชาชน 3-4501-00145-81-8 สถานภาพ คู่อาศัย

เกิดเมื่อ 16 ส.ค. 2511

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ บุญศรี

สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ บัวใจ

3-4501-00145-79-6 สัญชาติ ไทย

บ้านเลขที่ 11 หมู่ 4 ตำบลคอนกลาง อำเภอโกสุมพิสัย จังหวัดมหาสารคาม

เข้ามาอยู่บ้านเมื่อวันที่ 29 ม.ค. 2535

นายทะเบียน

** ไข่

นายทะเบียน

5


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 4501 00145 81 8**

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สมพร วินทะไชย
 Name Mr. Somporn
 Last name Winthachai

เกิดวันที่ 16 ส.ค. 2511
 Date of Birth 16 Aug. 1968

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 25 หมู่ที่ 4 ต.ดอนกลาง อ.โกสุมพิสัย
 จ.มหาสารคาม

9 มี.ค. 2565
 วันออกบัตร 9 Mar. 2022
 Date of Issue


 (นายธนาคม จงจิระ)
 เจ้าหน้าที่ออกบัตร

15 ส.ค. 2573
 วันบัตรหมดอายุ 15 Aug. 2030
 Date of Expiry

4403-03-03091038





สำเนาจากบัตร
สมพร วินทะไชย