



ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเปลี่ยนหน้า เปลี่ยนใจ เปลี่ยนความรู้สึก

๑. ผลการดำเนินงาน

จากการดำเนินงานตามโครงการเปลี่ยนหน้า เปลี่ยนใจ เปลี่ยนความรู้สึก เป็นกิจกรรมการให้ความรู้ และตรวจคัดกรองกลุ่มเป้าหมายอายุ ๓๐- ๗๐ ปี โดยคัดกรองมะเร็งเต้านม กลุ่มเป้าหมายทั้งหมด ๑,๒๓๗ คน คัดกรองมะเร็งเต้านมคิดเป็นร้อยละ ๙๓.๐๕ และตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกกลุ่มอายุ ๓๐-๖๐ ปี กลุ่มเป้าหมายทั้งหมด ๑,๐๐๗ คน คัดกรองมะเร็งปากมดลูกคิดเป็นร้อยละ ๒๔.๗๓ ซึ่งการคัดกรองดังกล่าวยังเป็นปัญหาในพื้นที่

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....๑๒๐..... คน

หญิงวัยเจริญพันธุ์อายุ ๓๐-๗๐ ปี จำนวน ๑๒๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ...๑๖,๒๐๐.-บาท (เงินหนึ่งหมื่นหกพันสองร้อยบาทถ้วน)

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๑๖,๒๐๐.-บาท คิดเป็นร้อยละ ....๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....-..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....-.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....หญิงวัยเจริญพันธุ์ยังมีความอาย ไม่กล้าตรวจ .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....โอกาสต่อไป สร้างความตระหนักและชี้ให้เห็นแนวโน้มการเกิดมะเร็งเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ.....

ลงชื่อ..... ก.....ผู้รายงาน

(นางสาวสุกาญจน์ ดุละสะ)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๐ กันยายน ๒๕๖๑

แบบสรุปรายงานการใช้จ่ายเงิน

โครงการ เปลี่ยนหน้า เปลี่ยนใจ เปลี่ยนดาวรุ่งไว้

สรุปรายงานการใช้จ่ายเงินในกิจกรรม

วันที่ ๑๐ กันยายน ๖๕๖๑ สถานที่ รพ. สัต. ขาล๒

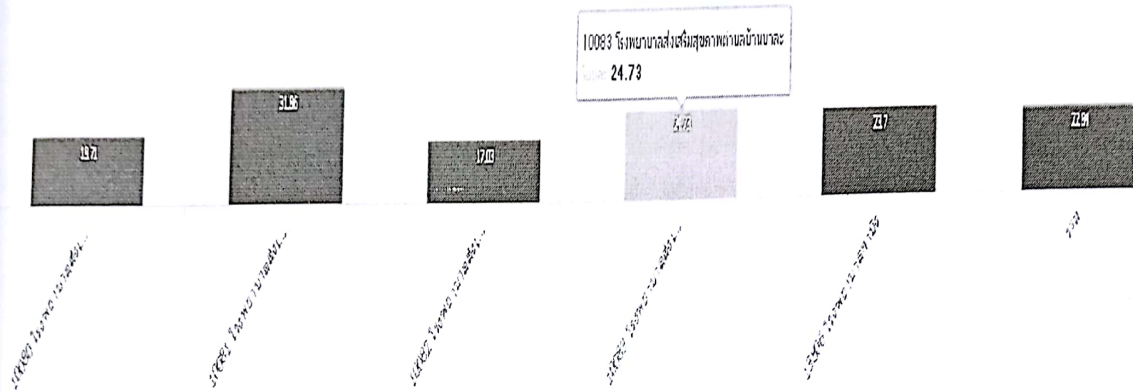
1. หมวดค่าตอบแทน.....	-	บาท
1.1 วิทยากร.....	1,900.-	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท
1.2 เจ้าหน้าที่ช่วยจัดการประชุม.....	-	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท
1.3 การประสานงาน.....	-	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท
2. หมวดค่าจ้าง.....	-	บาท
ค่าจ้าง.....	-	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท
3. หมวดค่าใช้จ่าย.....	-	บาท
3.1 ค่าที่พัก.....	-	บาท
3.2 ค่าอาหาร.....	12,000.-	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท
3.3 ค่าห้องประชุม.....	-	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท
3.4 ค่าถ่ายเอกสาร.....	-	บาท
3.5 ค่าเดินทาง.....	-	บาท
3.6 ค่าเช่ารถ.....	-	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท
3.7 ค่าน้ำมันรถ.....	-	บาท
3.8 อื่น ๆ ระบุ.....	-	บาท
4. หมวดค่าวัสดุ.....	๑,400.-	บาท
5. หมวดค่าสาธารณูปโภค.....	-	บาท
5.1 ค่าส่งไปรษณีย์.....	-	บาท
5.2 ค่าโทรศัพท์.....	-	บาท
6. หมวดอื่นๆ (ค่าเปิดบัญชีโครงการ).....	-	บาท
รวม.....	16,200.-	บาท
( หนึ่งหมื่นหมื่นหกพันสองร้อยบาทถ้วน )		

หมายเหตุ.....

อัตราการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุ 30 - 60 ปี เขตสุขภาพที่ 12 จังหวัดยะลา CUP โรงพยาบาลกาทัง ปีงบประมาณ 2561

เครือข่ายบริการสุขภาพ

อัตราการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุ 30 - 60 ปี เขตสุขภาพที่ 12 จังหวัดยะลา CUP โรงพยาบาลกาทัง ปีงบประมาณ 2561



ผู้มีจำนวนประชากรหญิงในอายุ 30-60 ปี

ผู้มีจำนวนประชากรหญิงในอายุ 30-60 ปี ที่รับการตรวจคัดกรองมะเร็งในต่าง 5 ปี

ผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2561

เครือข่ายบริการสุขภาพ	จำนวนเป้าหมาย ณ ปีงบประมาณ 2558	ผลการดำเนินงาน มีเป้าหมายปีงบประมาณ 2558 สะสมถึงปีงบประมาณ 2561	ร้อยละ	คัดกรองตามเป้าหมาย			คัดกรองนอกกลุ่มเป้าหมาย			คัดกรองซ้ำซ้อน	
				ทั้งหมด(คน)	ร้อยละ	PAP(คน)	VIA(คน)	ทั้งหมด(คน)	PAP(คน)		VIA(คน)
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาจะ ตำบลกาทัง	807	151	18.71	42	5.20	42	0	7	7	0	16
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองน้ำใส	656	209	31.86	32	4.88	32	0	3	3	0	26
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาจะ ตำบลกาทัง	863	147	17.03	14	1.62	14	0	5	5	0	20
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาจะ	1,007	249	24.73	46	4.57	46	0	2	2	0	47
โรงพยาบาลกาทัง	616	146	23.70	5	0.81	5	0	7	7	0	14
<b>รวม</b>	<b>3,949</b>	<b>902</b>	<b>22.84</b>	<b>139</b>	<b>3.52</b>	<b>139</b>	<b>0</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>123</b>

หมายเหตุ :  
 ผู้มีจำนวนประชากรหญิงในอายุระหว่าง 30-60 ปีในปี 2558 ที่มี TYPEAREA 1,3 ส่วนมากเป็น PERSON โดยบันทึกในแฟ้มข้อมูลประชากรในจังหวัด (บันทึกเป็น 1 CID 1 Record ก่อให้เกิด)  
 ขาดอายุ 18 ปี-25 ปี 2558 สืบค้นด้วยปีเกิด  
 \* ผลการประเมิน 5 ปี (1 ค.ค.2557 ถึง 30 ค.ค.2562) ส่วนมากจากทีม DIAGNOSIS\_OPD หรือทีม SPECIALPP โดยคัดกรองตามแบบบริการปกติ (ก๊อปปี้จากแฟ้มข้อมูลประชากร) (Typearea 1,3 ที่หมายบริการโครงการอื่นที่แยกกัน)  
 => 180044,180048,180049,1830,1840,2014,2124  
 => 180040,180041,180042,180043,180045  
 ผู้คนสามารถให้บริการคัดกรองด้วย PAP และ VIA ได้  
 การประเมินผลในปีปัจจุบัน หมายถึง ผลการดำเนินงานการคัดกรองตามเป้าหมายปี 2558 ที่ได้รับการคัดกรองทั้งหมดปี 2558 จนถึงปีของรายงาน  
 การประเมินผลค่าซ้ำซ้อนในปีปัจจุบัน หมายถึง ผลการดำเนินงานการคัดกรองตามเป้าหมายปี 2558 ที่ได้รับการคัดกรองในปีของรายงาน  
 การประเมินผลค่าซ้ำซ้อนในปีปัจจุบัน หมายถึง ผลการดำเนินงานการคัดกรองกลุ่มนอกเป้าหมายปีเป้าหมายที่ได้รับการคัดกรองในปีของรายงาน เช่น จำนวนที่กรอกกับกลุ่มเป้าหมาย , Typearea ไม่เป็น 1,3 ที่หมายบริการโครงการในจังหวัด เป็นต้น  
 การประเมินผลค่าซ้ำซ้อน หมายถึง ผลการดำเนินงานการคัดกรองผู้ที่มีคัดกรองได้รับการคัดกรองในปีปัจจุบัน

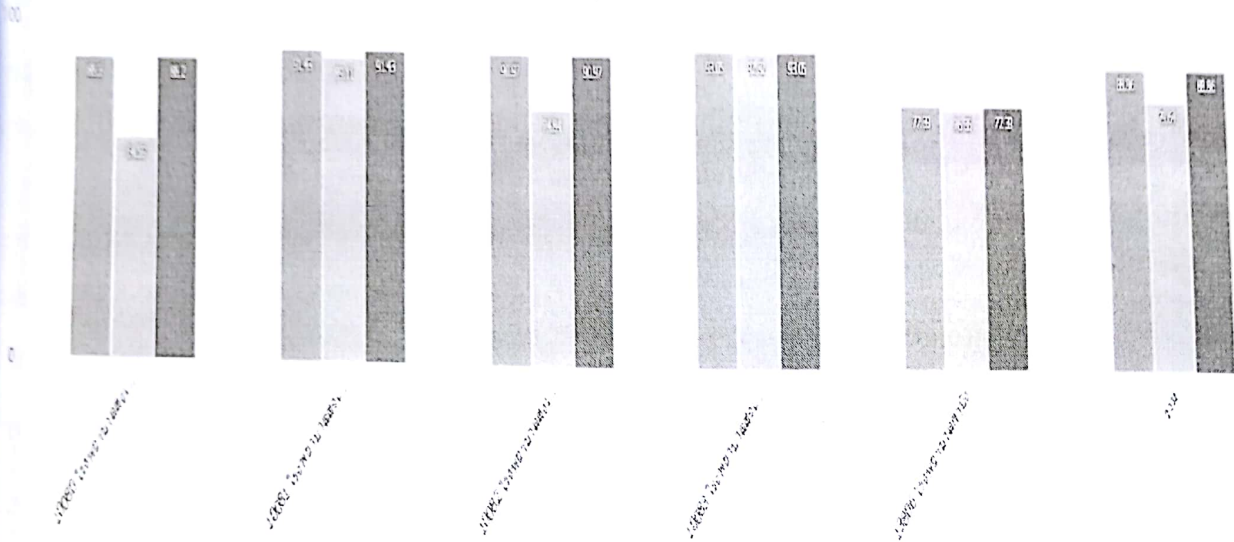
ผลการบันทึกประชากร คือ หากมี record ในทีม person ซึ่งบันทึกข้อมูลประชากร จะสอดคล้องกับข้อมูลที่มี D\_UPDATE จาก  
 โปรแกรมข้างระบบคน D\_UPDATE DESC, TYPEAREA ASC สำหรับ typearea 1,3 ผลการแจ้งให้ TYPEAREA นี้ๆ  
 ที่แจ้งรายการผลการตรวจ CID หากยังไม่แจ้งให้  
 หมายเลข :: 27 กันยายน 2561



อัตราการคัดกรองมะเร็งเต้านมในสตรีอายุ 30 - 70 ปี เขตสุขภาพที่ 12 จังหวัดฉะเชิงเทรา CUP โรงพยาบาลก้างกุ้ง ปีงบประมาณ 2561

เครือข่ายบริการสุขภาพ

อัตราการคัดกรองมะเร็งเต้านมในสตรีอายุ 30 - 70 ปี เขตสุขภาพที่ 12 จังหวัดฉะเชิงเทรา CUP โรงพยาบาลก้างกุ้ง ปีงบประมาณ 2561



มีทั้ง จำนวนสตรีในอายุ 30 - 70 ปี

มีทั้ง จำนวนสตรีในอายุ 30 - 70 ปีที่ได้รับการคัดกรอง

REPORT-SQL

REPORT-SQL

เครือข่ายบริการสุขภาพ	B	A	ได้รับการคัดกรอง					
			ร้อยละ	คัดกรองท้ายตนเอง	ร้อยละ	คัดกรองร่วมกับเจ้าหน้าที่	ร้อยละ	
1. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองฉาง ตำบลก้างกุ้ง	1,042	919	88.20		673	64.59	919	88.20
1. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองน้ำใส	817	747	91.43		726	89.11	747	91.43
2. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูขันธ์บึง ตำบลก้างกุ้ง	1,085	987	90.97		812	74.84	987	90.97
3. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านชะ	1,237	1,151	93.05		1,142	92.32	1,151	93.05
4. โรงพยาบาลก้างกุ้ง	774	599	77.39		591	76.36	599	77.39
รวม	4,955	4,403	88.86		3,946	79.64	4,403	88.86

หมายเหตุ

รายงาน ประชากรวัยผู้ใหญ่ อายุ 30-70 ปี ในชุมชนที่กลุ่ม ศึกษาดำเนินการคัดกรองประชาชน

(รายงานตาม ส่วนของ ส่วนตัว 1 ผลการดำเนินงาน ของปีงบประมาณฉบับที่บันทึก

พื้นที่กลุ่ม (TYPEAREA 1,3)

ชาติไทย (NATION 099)

รายงานข้อมูลตามแผนการประชาสัมพันธ์ 1 ตามต้นประชาชนระดับเป็นพยาน ตามพื้นที่ที่ทุกชั้นเรียน TYPEAREA 1,3 ที่บันทึกค่าเท่านั้น

การคัดกรองมะเร็งเต้านม คัดกรอง เป็น SPECIALPP และบันทึก DIAGNOSIS\_OPD

1. ต้นมีการคัดกรองที่ 2 มีพื้นที่ 1 ส่วนหนึ่งบันทึก 1 จำนวนบันทึกได้รับการคัดกรอง

ตามต้นตนเอง จะคัดกรองเป็น SPECIALPP รหัส 1B0030,1B0031,1B0034,1B0035 เท่านั้นตามตามแผนของ BSE คัดกรองที่ Template ของต้นเจ้าหน้าที่ จะคัดกรองเป็น SPECIALPP รหัส 5 ซึ่บันทึก 1B003 ทั้งหมด / บันทึก DIAGNOSIS\_OPD รหัส 4 บันทึกกรณี 2123

คัดกรอง 2 (ปกติ) ต้นมีการบันทึก 1 ผล สามารถคัดกรองเองตามเจ้าหน้าที่ และ คัดกรองด้วยตนเอง ได้

เวลาผล :: 27 กันยายน 2561

ภาพกิจกรรมโครงการ "เปลี่ยนหน้า เปลี่ยนใจ เปลี่ยนความรู้สึก"





ภาพกิจกรรมโครงการ "เปลี่ยนหน้า เปลี่ยนใจ เปลี่ยนความรู้ดี"





ภาพกิจกรรมโครงการ "เปลี่ยนหน้า เปลี่ยนใจ เปลี่ยนความรู้สึก"





เล่มที่ 17

### บิลเงินสด

No 13

## ธุรกิจโฆษณา

เลขที่ 65 ถนนผังเมือง 4 ตำบลสะเตง อำเภอเมือง จังหวัดยะลา 95000

โทร 080-7022076

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1959800035591

วันที่ 19 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2561

นาม จ.ท. ๖๓. ๒๑๐:

ที่อยู่ 1 ม. ๙ ต. ๒๑๐ อ. เมือง จ. ยะลา

จำนวน	รายการ	@	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
	ค่าบริการโฆษณา เลขที่ ๑๑			
	เลขที่ ๑			
	รวมเงินอื่น		2,400	
รวมเงิน			2,400	

SCOOP IN SOUVENIR

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน

ขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ



จัดซื้อวัสดุสำนักงาน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบวลา



ลำดับ	รายการ	ราคา/หน่วย	จำนวน	ราคาซื้อครั้ง สุดท้าย	รวมเงิน
๑.	เอกสารประกอบโครงการ เปลี่ยนหน้า เปลี่ยนใจ เปลี่ยนความรู้สึก	๒๐.-บาท	๑๒๐ ฉบับ	-	๒,๔๐๐
ราคาสินค้า					๒,๔๐๐
ไม่อยู่ในระบบภาษี ๗%					-
รวมเงินทั้งสิ้น					๒,๔๐๐

ตัวอักษร (เงินสองพันสี่ร้อยบาทถ้วน)




**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID**  
 Identification Card 1 9598 00035 59 1  
**นาย อเล็กซานเดอร์ สรรคตาคะ**  
 Name: Mr. Alexander  
 Last name: Sarratah  
 เกิด 16 พ.ย. 2529  
 Date of Birth: 16 Nov. 1985  
 หมายเลขบัตรประชาชน  
 1 9598 00035 59 1  
 19 พ.ย. 2554  
 17 ธ.ค. 2011  
 15 พ.ย. 2560  
 19 ธ.ค. 2017  


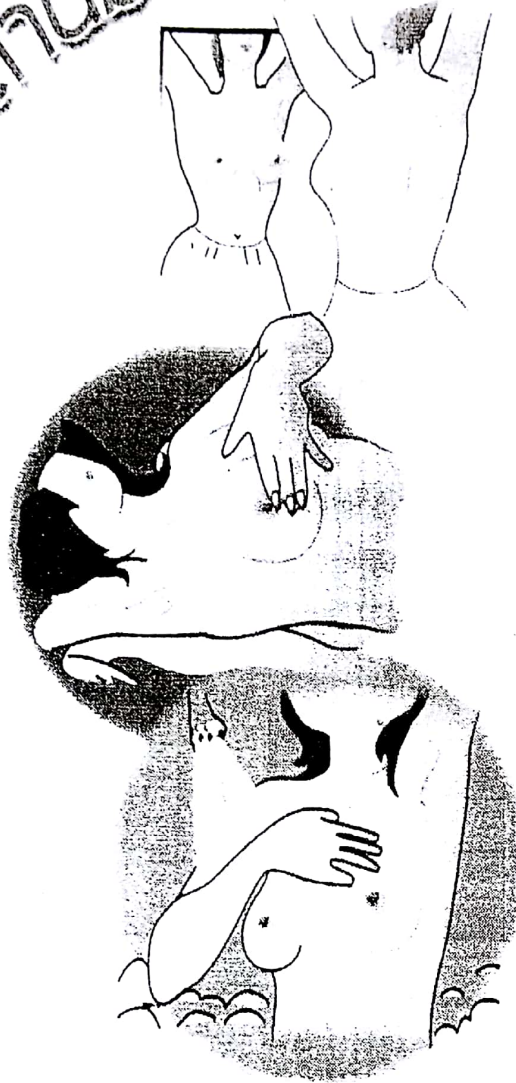
1. อเล็กซานเดอร์ สรรคตาคะ  
 2. อเล็กซานเดอร์ สรรคตาคะ  
 3. อเล็กซานเดอร์ สรรคตาคะ

**MOHA-28-01**  
  
  
**THAILAND**  
 101-104-3300-55

# Breast Self Examination

ตรวจสอบ

เต้านมด้วยตนเอง



- ตรวจสอบด้วยตนเองทุกเดือน เริ่มเมื่ออายุ 20 ปี ขึ้นไป
- ตรวจสอบทุกวันที่ 7 - 10 นับจากวันที่มีประจำเดือนวันแรก
- สำหรับผู้ที่หมดประจำเดือนแล้ว ให้ตรวจทุกเดือน



ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบตาละ

วันที่...๓๐...เดือน...เมษายน...พ.ศ...๒๕๖๑.....

ข้าพเจ้า... น.ส. นิสวีตา ก.เจริญ

ที่อยู่... ๑๕๗/๕ ม.๑ ต.บตาละ อ.บตาละ จ.บตาละ

ตำแหน่ง... นายกเหล่ากาชาด บ.บตาละ

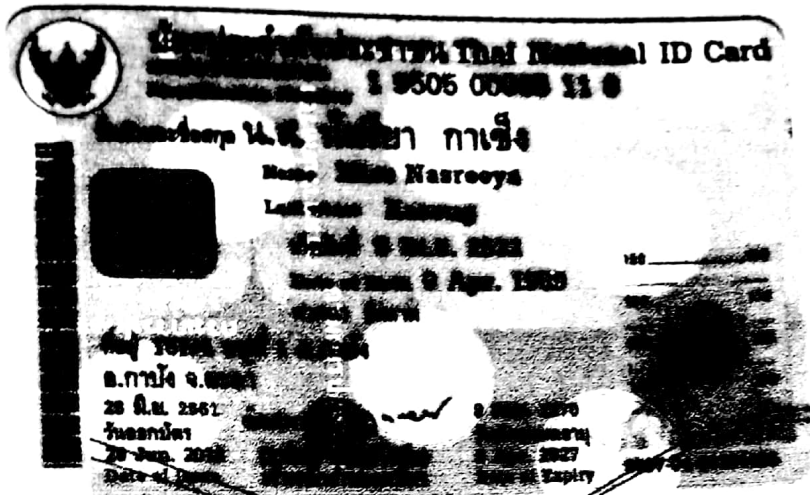
ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบตาละ อำเภอตากบ จังหวัดยะลา

รายการ	จำนวนเงิน	
วันที่...๓๐...เดือน...เมษายน...พ.ศ...๒๕๖๑ อบรมให้ความรู้โครงการเปลี่ยนหน้าเปลี่ยนใจเปลี่ยนความรู้สึก - ค่าสมนาคุณวิทยากร ๓๐๐ บาท x ๖ ชั่วโมง	๑,๘๐๐	-
(ตัวอักษร) (เงินหนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)	๑,๘๐๐	-

จ่ายเงินแล้ว  
(นางสาวสุกายนันท์ กุละสะ)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)... นิสวีตา ... ผู้รับเงิน  
(... น.ส. นิสวีตา ก.เจริญ ...)

(ลงชื่อ)...  
(...นางสาวสุกายนันท์...กุละสะ...)  
วันที่...๓๐...เดือน...เมษายน...พ.ศ...๒๕๖๑



นางนเรญา นเรญา  
นามสกุล  
( นานา นเรญา นเรญา )



ใบสำคัญรับเงิน

มค

/61

เขียนที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบวตะ

ข้าพเจ้า นส. อสนีภา ไชยชา  
วันที่ ๓๐ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๑  
114/1 ม.5 ต.บวตะ อ.ทนมว จ.นครราชสีมา ตำแหน่ง แม่บ้าน

รับเงินจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล อำเภอทนมว จังหวัดนครราชสีมา

รายการ

จำนวนเงิน

วันที่ ๓๐ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๑

อบรมให้ความรู้โครงการเปลี่ยนหน้าเปลี่ยนใจเปลี่ยนความรู้สึก

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๒๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ

๖,๐๐๐.- -

- ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าร่วมประชุม ๑๒๐ คน x ๕๐ บาท x ๑ วัน

๖,๐๐๐.- -

**จ่ายเงินแล้ว** เป็นเงิน

๑๒,๐๐๐

(นางสาวสุกาญจน์ ดุละสะ)

(ตัวอักษร) (เงินหนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน) (ตัวอักษร) (เงินหนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน)

๑๒,๐๐๐ -

(ลงชื่อ) อสนีภา ไชยชา ผู้รับเงิน  
(นส. อสนีภา ไชยชา)

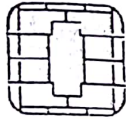
(ลงชื่อ) ..... ผู้จ่ายเงิน  
(...นางสาวสุกาญจน์ ดุละสะ...)

วันที่ ๓๐ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๑



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9505 00053 82 7

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. อสนีรา โละชา



Name Miss Usnira

Last name Lohsa

เกิดวันที่ 23 ส.ค. 2518

Date of Birth 23 Aug. 1975

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 117/1 หมู่ที่ 5 ต.บาศะ

อ.กาบัง จ.ยะลา

8 ส.ค. 2559

วันออกบัตร

8 Aug. 2016

Date of issue

รอยเซ็น (เจ้าพนักงานออกบัตร)

22 ส.ค. 2567

วันบัตรหมดอายุ

22 Aug. 2024

Date of Expiry



9507-04-08081534

BORA-7.2-05-2559



ประเทศไทย  
THAILAND

3-1048692-53

ดำเนินการถูกต้อง

อสนีรา โละชา

ลงทะเบียนเข้ารับการอบรมโครงการ ..... เปลี่ยนชนบท เปลี่ยนใจ เปลี่ยนความรู้อีก .....  
 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาระ อำเภอตากบึง จังหวัดยะลา

๑๕ เมษายน ๒๕๖๑ ..... ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาระ อำเภอตากบึง จังหวัดยะลา

ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
		เข้า	บ่า	
เกษียม นามะสิน	23 ม. ๔	เกษียม	เกษียม	
พนมจรัส นามะสิน	91 ม. 9	พนมจรัส	พนมจรัส	
นาง นิมิตร์ นามะสิน	38 ม. ๗	นิมิตร์	นิมิตร์	
ทองดี นามะสิน	๑๒/๑๑.๑๑.๑๑	ทองดี	ทองดี	
จิตตพร นามะสิน	37/1 บ.๑๑	จิตตพร	จิตตพร	
นาง กนกวรรณ นามะสิน	20/1 ม. ๔ บ.๑๑	กนกวรรณ	กนกวรรณ	
นาง เดอริล นามะสิน	13 ม. 9 บ.๑๑	เดอริล	เดอริล	
นาง นุศรี นามะสิน	177 ม. 5 บ.๑๑	นุศรี	นุศรี	
นาง อ้อม นามะสิน	40 ม. 4 บ.๑๑	อ้อม	อ้อม	
กนก นามะสิน	59 ม. 9 บ.๑๑	กนก	กนก	
กนก นามะสิน	๗๐ ม. 1 บ.๑๑	กนก	กนก	
นาง นุศรี นามะสิน	๗๗/1 ม. 7 บ.๑๑	นุศรี	นุศรี	
นาง นิมิตร์ นามะสิน	87/1 ม. 4 บ.๑๑	นิมิตร์	นิมิตร์	
นาง อ้อม นามะสิน	8 ม. ๕ บ. ๑๑	อ้อม	อ้อม	
นาง นริศ นามะสิน	37 ม. 5 บ.๑๑	นริศ	นริศ	
นาง พาที นามะสิน	119/1.4 บ.๑๑	พาที	พาที	
นาง นามะสิน	3๐9 ม. 5 บ.๑๑	นามะสิน	นามะสิน	
นาง นามะสิน	266/1 ม. 1 บ.๑๑	นามะสิน	นามะสิน	
นาง นามะสิน	209/11 ม. 5	นามะสิน	นามะสิน	
นาง นามะสิน	45 ม. 3 บ.๑๑	นามะสิน	นามะสิน	
นาง นามะสิน	45 ม. 3 บ.๑๑	KHTN	KHTN	
นาง นามะสิน	137 ม. 1 บ.๑๑	นามะสิน	นามะสิน	
นาง นามะสิน	1๐3 ม. 4 บ.๑๑	MEY	MEY	
นาง นามะสิน	1๐4 ม. 4 บ.๑๑	ARYE	ARYE	
นาง นามะสิน	๑3/1 ม. 9 บ.๑๑	นามะสิน	นามะสิน	



ทะเบียนเข้ารับการอบรมโครงการ ..... ฝึกแผนก ฝึกคน ฝึกนางสาวสุวิมล

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาระ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

50 เมษายน 2561

ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาระ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
		เข้า	บ่าย	
นางจันทร์ทิพย์ จงจก	181 ม.3 ต.บะ	จันทร์ทิพย์	จันทร์ทิพย์	
นร. นพ. นพ. นพ. นพ.	40/1 ม.3 ต.บะ	นพ. นพ.	นพ. นพ.	
นางนพคุณา ไชยรักษ์	135 ม.3 ต.บะ	นพคุณา	นพคุณา	ตรงกับ...
นาง กิ่งกานต์ นพ. ไชย	6/1 ม.3 ต.บะ	กิ่งกานต์	กิ่งกานต์	
นาง นพ. นพ. นพ. นพ.	177 ม.3 ต.บะ	นพ. นพ.	นพ. นพ.	
นาง นพ. นพ. นพ. นพ.	80 ม.3 ต.บะ	นพ. นพ.	นพ. นพ.	
นาง นพ. นพ. นพ. นพ.	3 ม.3 ต.บะ	นพ. นพ.	นพ. นพ.	
นาง นพ. นพ. นพ. นพ.	67/1 ม.3 ต.บะ	นพ. นพ.	นพ. นพ.	
นาง นพ. นพ. นพ. นพ.	24/2 ม.4 ต.บะ	นพ. นพ.	นพ. นพ.	
นาง นพ. นพ. นพ. นพ.	188 ม.10 ต.บะ	นพ. นพ.	นพ. นพ.	
นาง นพ. นพ. นพ. นพ.	5 ม.10 ต.บะ	นพ. นพ.	นพ. นพ.	
นาง นพ. นพ. นพ. นพ.	97 ม.3 ต.บะ	นพ. นพ.	นพ. นพ.	
นาง นพ. นพ. นพ. นพ.	102 ม.3 ต.บะ	นพ. นพ.	นพ. นพ.	
นาง นพ. นพ. นพ. นพ.	1/1 ม.3 ต.บะ	นพ. นพ.	นพ. นพ.	
นาง นพ. นพ. นพ. นพ.	56 ม.10 ต.บะ	นพ. นพ.	นพ. นพ.	
นาง นพ. นพ. นพ. นพ.	180/2 ม.10 ต.บะ	นพ. นพ.	นพ. นพ.	
นาง นพ. นพ. นพ. นพ.	4 ม.10 ต.บะ	นพ. นพ.	นพ. นพ.	
นาง นพ. นพ. นพ. นพ.	24 ม.10 ต.บะ	นพ. นพ.	นพ. นพ.	
นร. นพ. นพ. นพ. นพ.	19 ม.10 ต.บะ	นพ. นพ.	นพ. นพ.	
นาง นพ. นพ. นพ. นพ.	95 ม.3 ต.บะ	นพ. นพ.	นพ. นพ.	