

รศ. ทศ. ไชยสิทธิ์
- ๖ พย. ๒๕๖๓

๑๕๘



กองการแพทย์
เลขที่: ...
วันที่: - ๖ พย. ๒๕๖๓

ที่ พท ๐๒๓๒.๑/๕.๑/๒๗๗

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าควาย
หมู่ที่ ๕ ตำบลโคกม่วง อำเภอเขาชัยสน
จังหวัดพัทลุง ๙๓๑๓๐

๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการ

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลโคกม่วง

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินโครงการฯ

จำนวน ๒ ชุด

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าควาย ได้จัดทำโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดพุงลดโรคเรื้อรัง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าควาย ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวนเงิน ๓๓,๓๕๐ บาท (สามหมื่นสามพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) และโครงการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก ในเขตพื้นที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าควาย ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวนเงิน ๒๘,๔๐๐ บาท (สองหมื่นแปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน) โดยใช้งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลโคกม่วง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖๑,๗๕๐ บาท (หกหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น

ในการนี้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าควาย ขอส่งเอกสารรายงานผลโครงการดังกล่าวมาเพื่อใช้ในการดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป ดังรายละเอียดที่แนบมาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางอารีย์ เกื้อคลัง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าควาย

งานวิชาการ

โทร. ๐-๗๕๖๔-๑๒๗๕

3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ ที่ได้รับสนับสนุนงบประมาณ จากกองทุน
หลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกม่วง

1. ชื่อโครงการ โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดพุงลดโรคเรื้อรัง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
ตำบลบ้านท่าควาย ปีงบประมาณ 2563

2. ระยะเวลาดำเนินโครงการ 1 มกราคม ถึง 30 กันยายน 2563

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ33,350..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง33,350.....บาท

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯบาท

4. การประเมินผลตัวชี้วัด

4.1 ตัวชี้วัด อัตรากลุ่มเสี่ยงมีความรู้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดพุงหลังการอบรมอยู่ในระดับ
ร้อยละ 80

ผลการประเมิน

อัตรากลุ่มเสี่ยงมีความรู้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดพุงหลังการอบรมอยู่ในระดับ ร้อยละ

92.00

4.2 ตัวชี้วัด อัตรากลุ่มเสี่ยงสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดพุงได้ ร้อยละ 50

ผลการประเมิน

อัตรากลุ่มเสี่ยงสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดพุงได้ ร้อยละ 44.00

5. ผลผลิตของโครงการ

1. อบรมให้ความรู้แก่กลุ่มเสี่ยงในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อลดพุง และควบคุมความดันโลหิต
ระดับน้ำตาลในเลือด รวมทั้งสิ้น 50 คน

2. จัดตั้งคลินิกไร้พุง (DPAC) ให้ความรู้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดพุง

4. การติดตามประเมินการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มเสี่ยงหลังจากการอบรม จำนวน 1

ครั้ง

6. ผลลัพธ์ของโครงการ

1. อัตรากลุ่มเสี่ยงสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดพุงได้ ร้อยละ 44.00

2. อัตราผู้ป่วยรายใหม่โรคเบาหวานร้อยละ 2.10 และความดันโลหิตสูงร้อยละ 3.38

7. จำนวนผู้ได้รับประโยชน์จากโครงการนี้

ผู้ได้รับประโยชน์โดยตรง

1. กลุ่มเสี่ยงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อลดพุง และควบคุมความดันโลหิต ระดับน้ำตาลใน

เลือด จำนวน 50 คน

2. รพ.สต. มีคลินิกในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดพุง และลดพฤติกรรมเสี่ยงโรคเรื้อรัง
พฤติกรรมที่ส่งเสริมสุขภาพ

1. กลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดพุง เพื่อ
ควบคุมความดันโลหิต และระดับน้ำตาลในเลือด

2. ประชาชนที่เข้ารับบริการในรพ. สต. มีแนวทาง และกระบวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดพุง
และลดพฤติกรรมเสี่ยงโรคเรื้อรัง

8. ปัญหาอุปสรรคที่สำคัญที่มีผลกระทบต่อการดำเนินงาน

1. ปัญหา/อุปสรรค การประเมินสุขภาพของกลุ่มเสี่ยง ค่ารอบเอว และค่าดัชนีมวลกาย ได้ร้อยละ
44.00

สาเหตุเพราะ กลุ่มเสี่ยงยังไม่มีความตระหนักมากพอ และไม่เข้มงวดกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
สุขภาพอย่างจริงจัง

แนวทางแก้ไข ติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพอย่างต่อเนื่อง โดยจัดโครงการแก้ไข
ปัญหาในปีต่อไป

ลงชื่อ



ผู้รายงาน

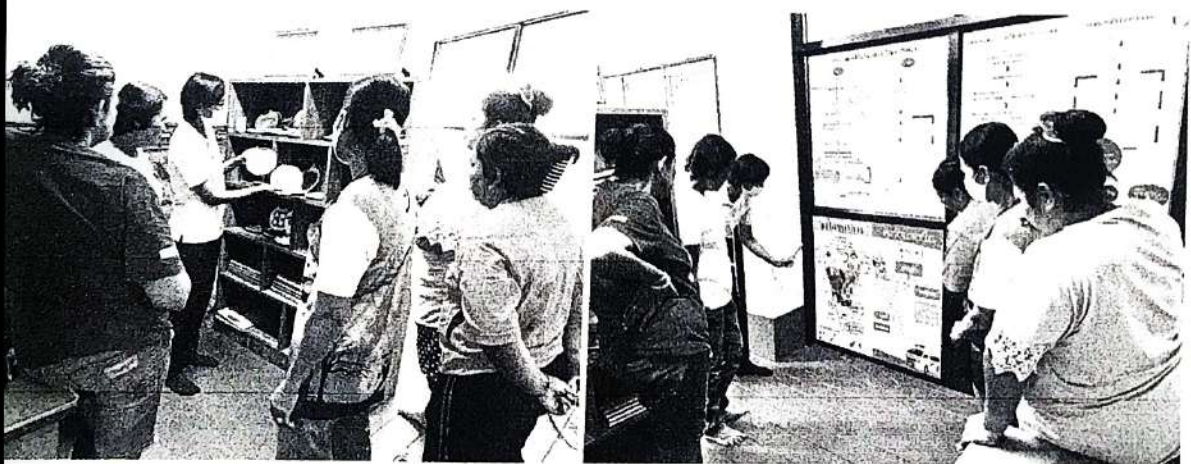
(นายภานุวัฒน์ พรหมสังคหะ)

วันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2563

ภาพกิจกรรม
โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดพุงลดโรคเรื้อรัง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
บ้านท่าควาย ปีงบประมาณ 2563
งบประมาณ 33,350 บาท



1. กิจกรรมอบรมให้ความรู้แก่กลุ่มเสี่ยงในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อลดพุง และควบคุมความดันโลหิตระดับน้ำตาลในเลือด



2. จัดตั้งคลินิกไร้พุง (DPAC) ให้ความรู้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดพุง



3. การประชุมเพื่อติดตามประเมินการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มเสี่ยงหลังจากการอบรม

ทะเบียนรายชื่ออบรมให้ความรู้แก่กลุ่มเสี่ยงในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อลดพุง

และควบคุมความดันโลหิต ระดับน้ำตาลในเลือด

วันที่ 16 มีนาคม 2563

| ลำดับ | ชื่อ สกุล | ที่อยู่ | ลายมือชื่อ | |
|-------|-----------------------|------------|------------|-----------|
| | | | เข้า | ป่วย |
| 1 | นาง ศิริรัตน์ ชาญชัย | 4 ม. 14 | ศิริรัตน์ | ศิริรัตน์ |
| 2 | นางสุจิตา หนอง | 324 ม. 14 | สุจิตา | สุจิตา |
| 3 | นายพิรุณ วัฒนชัย | 70 หมู่ 6 | พิรุณ | พิรุณ |
| 4 | นางปราณี มกรารัต | 34 ม. 12 | ปราณี | ปราณี |
| 5 | นางศิริประไพ เรืองชัย | 174 ม. 14 | ศิริประไพ | ศิริประไพ |
| 6 | นางมรรณพ ทรัพย์ | 209 ม. 14 | มรรณพ | มรรณพ |
| 7 | นางอภิญญา วัฒนคุณ | 380 ม. 12 | อภิญญา | อภิญญา |
| 8 | นางมรรณา ทรัพย์ | 421 ม. 14 | มรรณา | มรรณา |
| 9 | นางอรุณพงษ์ ขนแก้ว | 49/1 ม. 14 | อรุณพงษ์ | อรุณพงษ์ |
| 10 | นายอภิรักษ์ ติงกิจ | 250 ม. 12 | อภิรักษ์ | อภิรักษ์ |
| 11 | นางจิรธรรม งามงาม | 18 ม. 14 | จิรธรรม | จิรธรรม |
| 12 | นางอัมรินทร์ คุ้มแก้ว | 23 ม. 12 | อัมรินทร์ | อัมรินทร์ |
| 13 | นายวิวัฒน์ วัฒนชัย | 119 ม. 6 | วิวัฒน์ | วิวัฒน์ |
| 14 | นางสุมาลี วัฒนชัย | 276 ม. 5 | สุมาลี | สุมาลี |
| 15 | นางอรุณา งามงาม | 202 ม. 10 | อรุณา | อรุณา |
| 16 | นางจิตา วัฒนชัย | 343 ม. 14 | จิตา | จิตา |
| 17 | นางวิจิตร วัฒนชัย | 363 ม. 5 | วิจิตร | วิจิตร |
| 18 | นางสุภาวดี วัฒนชัย | 211 ม. 6 | สุภาวดี | สุภาวดี |
| 19 | นางอัมภา วัฒนชัย | 259 ม. 5 | A | A |
| 20 | นางไอศน วัฒนชัย | 251 ม. 5 | ไอศน | ไอศน |
| 21 | นางสุพรรณ วัฒนชัย | 309 ม. 7 | สุพรรณ | สุพรรณ |
| 22 | นางไพจิตร วัฒนชัย | 134 ม. 6 | ไพจิตร | ไพจิตร |
| 23 | นางจิรา วัฒนชัย | 356 ม. 6 | จิรา | จิรา |
| 24 | นางวิภา วัฒนชัย | 9A/1 ม. 6 | วิภา | วิภา |
| 25 | นางนันทน์ วัฒนชัย | 136 ม. 6 | นันทน์ | นันทน์ |

| ลำดับ | ชื่อ สกุล | ที่อยู่ | ลายมือชื่อ | |
|-------|--------------------------|-----------|------------|------------|
| | | | เข้า | ป่วย |
| 26 | นางสาวกัญญา นานา | 91 ม. 6 | | |
| 27 | นางสาวรัชชัญญา ชูศักดิ์ | 1111 ม. 6 | รัชชัญญา | รัชชัญญา |
| 28 | นางสาววิภาณี คุ้มขจร | 26 ม. 6 | วิภาณี | วิภาณี |
| 29 | นางสาววิไลลักษณ์ คุ้มขจร | 120 ม. 6 | วิไล | วิไล |
| 30 | นางสาววิไลลักษณ์ คุ้มขจร | 65 ม. 6 | | |
| 31 | นางสาววิไลลักษณ์ คุ้มขจร | 37 ม. 6 | วิไลลักษณ์ | วิไลลักษณ์ |
| 32 | นางสาววิไลลักษณ์ คุ้มขจร | 7 ม. 6 | วิไลลักษณ์ | วิไลลักษณ์ |
| 33 | นางสาววิไลลักษณ์ คุ้มขจร | 41 ม. 6 | วิไลลักษณ์ | วิไลลักษณ์ |
| 34 | นางสาววิไลลักษณ์ คุ้มขจร | 53 ม. 6 | วิไลลักษณ์ | วิไลลักษณ์ |
| 35 | นางสาววิไลลักษณ์ คุ้มขจร | 115 ม. 5 | วิไลลักษณ์ | วิไลลักษณ์ |
| 36 | นางสาววิไลลักษณ์ คุ้มขจร | 133 ม. 5 | วิไลลักษณ์ | วิไลลักษณ์ |
| 37 | นางสาววิไลลักษณ์ คุ้มขจร | 221 ม. 5 | วิไลลักษณ์ | วิไลลักษณ์ |
| 38 | นางสาววิไลลักษณ์ คุ้มขจร | 189 ม. 5 | วิไลลักษณ์ | วิไลลักษณ์ |
| 39 | นางสาววิไลลักษณ์ คุ้มขจร | 176 ม. 6 | วิไลลักษณ์ | วิไลลักษณ์ |
| 40 | นางสาววิไลลักษณ์ คุ้มขจร | 311 ม. 14 | วิไลลักษณ์ | วิไลลักษณ์ |
| 41 | นางสาววิไลลักษณ์ คุ้มขจร | 82 ม. 14 | วิไลลักษณ์ | วิไลลักษณ์ |
| 42 | นางสาววิไลลักษณ์ คุ้มขจร | 167 ม. 6 | วิไลลักษณ์ | วิไลลักษณ์ |
| 43 | นางสาววิไลลักษณ์ คุ้มขจร | 398 ม. 12 | วิไลลักษณ์ | วิไลลักษณ์ |
| 44 | นางสาววิไลลักษณ์ คุ้มขจร | 114 ม. 14 | วิไลลักษณ์ | วิไลลักษณ์ |
| 45 | นางสาววิไลลักษณ์ คุ้มขจร | 124 ม. 6 | วิไลลักษณ์ | วิไลลักษณ์ |
| 46 | นางสาววิไลลักษณ์ คุ้มขจร | 358 ม. 6 | วิไลลักษณ์ | วิไลลักษณ์ |
| 47 | นางสาววิไลลักษณ์ คุ้มขจร | 215 ม. 6 | วิไลลักษณ์ | วิไลลักษณ์ |
| 48 | นางสาววิไลลักษณ์ คุ้มขจร | 92 ม. 14 | วิไลลักษณ์ | วิไลลักษณ์ |
| 49 | นางสาววิไลลักษณ์ คุ้มขจร | 81/1 ม. 6 | วิไลลักษณ์ | วิไลลักษณ์ |
| 50 | นางสาววิไลลักษณ์ คุ้มขจร | 149 ม. 12 | วิไลลักษณ์ | วิไลลักษณ์ |

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าควาย

วันที่ 16 สิงหาคม 2563

ข้าพเจ้า น.ศ.ศุภมาส อึ้งอภินันท์ เลขบัตรประชาชน 1929900158
 เลขที่ 158 หมู่ที่ 12 ตำบล ชัยบุรี อำเภอ หนองเสือ จังหวัดพิจิตร ได้รับเงินจากเงิน
 บำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าควาย โดยได้รับการสนับสนุนจากกองทุนหลักประกัน
 สุขภาพเทศบาลตำบลโคกม่วง

| รายการ | จำนวนเงิน | |
|--|-----------|--------|
| | บาท | สตางค์ |
| - ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน ๑ คน ๔ ชม.ๆ ละ ๓๐๐ เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท ในกิจกรรมอบรมให้ความรู้แก่กลุ่มเสี่ยงในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เพื่อลดพุง และควบคุมความดันโลหิต ระดับน้ำตาลในเลือด | ๑,๒๐๐ | - |
| รวมเงิน | ๑,๒๐๐ | - |

(จำนวนเงินตัวอักษร) หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน

(ลงชื่อ) น.ศ.ศุภมาส อึ้งอภินันท์ ผู้รับเงิน
 (นางสาวศุภมาส อึ้งอภินันท์)

(ลงชื่อ) น.ส.พิชญาน์ ชูศรี ผู้จ่ายเงิน
 (นางสาวพิชญาน์ ชูศรี)

จ่ายเงินแล้ว

น.ส.

๑๖.๘.๖๓

แมนเดย์ เวิร์ค จำกัด

เลขที่ 35/549 ซอยประชาอุทิศ 91 แขวงทุ่งครุ เขตทุ่งครุ กรุงเทพฯ 10140
 โทร 02-4771425 Fax .02-8765804
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105555022114

ต้นฉบับใบเสร็จรับเงิน
 ORIGINAL RECEIPT

รหัสลูกค้า : 2198
 CUSTOMER NO.

(เอกสารออกเป็นชุด)

ชื่อลูกค้า
 CUSTOMER NAME โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าควาย
 สาขาที่ - เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 4921003065
 ม.5 ต.โคกม่วง
 อ.เขารีย์สน จ.พัทลุง 93130
 เบอร์โทร 087-2970413 เบอร์แฟกซ์

เลขที่
 NO. MW 620326
 วันที่
 DATE
 พนักงานขาย Office
 SALES

| | | | | |
|---|----------------------|--|------------------------------|---------------|
| เลขที่ใบสั่งซื้อ/สัญญา PURCHASE ORDER / CONTRACT NO. | ใบของสินค้า DO NO | เงื่อนไขการชำระเงิน TERM OF PAYMENT | ครบกำหนดชำระเงิน DUE DATE | คลัง STORE |
| 14/2563 | | 30 วัน | 14/03/2020 | คลัง Office |

| ลำดับ O. | รหัสสินค้า CODE NO. | รายการ DESCRIPTION | จำนวน QTY | หน่วย UNIT | ราคาต่อหน่วย PRICE/UNIT | จำนวนเงิน AMOUNT |
|-------------|------------------------|-----------------------|--------------|---------------|----------------------------|---------------------|
| | 01 | โมเดลอาหารแลกเปลี่ยน | 1 | | 18,000.00 | 18,000.00 |

| | | |
|----------------------|----------------------|----------|
| ผิด ตก ยกเว้น E&O.E. | รวมเงิน SUB TOTAL | 16,822.4 |
| ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 % | VAT | 1,177. |
| ยอดเงินสุทธิ | NET TOTAL | 18,000 |

เงินสด
 เจ้าหนาคาว _____ สาขา _____
 เช็คเลขที่ _____ ลงวันที่ _____ จำนวนเงิน _____
 _____ วันที่ _____
 ม/BILL COLLECTOR _____

แมนเดย์ เวิร์ค จำกัด
 AUTHORIZED SIGNATURE
 DAY WORK

จ่ายเงินแล้ว

ที.ที.มาร์เก็ตติ้ง

ที่อยู่ 214 หมู่ที่ 7 ตำบลปรางหมู่ อำเภอเมือง จังหวัดพัทลุง 93000

เลขประจำผู้เสียภาษีอากร 3930100310954 โทรศัพท์ 089-2962602 อีเมล t.t.marketing14@gmail.com

ใบเสนอราคา

เรียน ผอ.รพ.สต.บ้านท่าควาย

ที่อยู่: ต.โคกม่วง อ.เขาชัยสน จ.พัทลุง

ร้านมีความยินดีจะขอเสนอราคาตามรายการดังต่อไปนี้

| ลำดับ Item | รายการ Product Code / Description | จำนวน Quantity | หน่วย Unit | ราคา(บาท) Price | จำนวนเงิน Amount |
|-----------------|--------------------------------------|-------------------|---------------|--------------------|---------------------|
| 1 | เครื่องชั่งน้ำหนักและวัดไขมัน | 1 | เครื่อง | 2,000 | 2,000 |
| (สองพันบาทถ้วน) | | | | รวมทั้งสิ้น | 2,000.00 |

หวังเป็นอย่างยิ่ง จะได้รับบริการท่านในเร็ววันนี้



(นายธิปไตย นุ่นปาน)

ผู้เสนอราคา

ส่งมอบ
โดย
(ผอ.รพ.สต.บ้านท่าควาย)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าควาย
วันที่ ..๑๙...เดือนมิถุนายน...พ.ศ..๒๕๖๓...

ข้าพเจ้า .. นางมลธิรา ชูเกิน.. บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ ๓-๙๒๐๓-๐๐๒๘๕-๑๑-๒
อยู่บ้านเลขที่ ...๕๑... หมู่ที่ ...๑๒..... ตำบลโคกม่วง.... อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง
ได้รับเงินจากเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าควาย (ได้รับการสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกม่วง) ดังรายการต่อไปนี้

| ลำดับที่ | รายการ | จำนวนเงิน |
|--------------|--|-----------|
| ๑. | ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕๐ คนๆละ ๑ มื้อๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน | ๑,๒๕๐ |
| รวมจำนวนเงิน | | ๑,๒๕๐ |

ตัวอักษร หนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน.

ลงชื่อ.....*มลธิรา*.....ผู้รับเงิน
(นางมลธิรา ชูเกิน)

ลงชื่อ.....*ศิริ*.....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวพิรญาณ์ ชุศรี)

ทะเบียนรายชื่อประชุมการติดตามพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรังหลังจากได้รับการอบรม

ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าควาย

วันที่.....19.....เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ.....2563.....

| ลำดับ | ชื่อ - สกุล | ที่อยู่ | ถายมือชื่อ | หมายเหตุ |
|-------|--------------------|-------------|------------|----------|
| 1 | ศุภอรณี ฆาปะเสง | 101 ม. 10 | ศุภ | |
| 2 | หญิงพิศ ใจอินทร์ | 163 ม. 5 | หญิงพิศ | |
| 3 | มลลิตรา ใจอินทร์ | 41 ม. 12 | มลลิตรา | |
| 4 | สมมาลี สันเทก | 82 ม. 14 | สมมาลี | |
| 5 | วิจิตรชนก อุนทรจาว | 13 ม. 14 | วิจิตรชนก | |
| 6 | ทองทิพย์ อธิวัฒน์ | 249 ม. 5 | ทองทิพย์ | |
| 7 | ธนา ชาติมิตร | 115 ม. 5 | ธนา | |
| 8 | ภาอร อสง | 2/1 ม. 5 | ภาอร | |
| 9 | ศมาลี เครื่องดง | 276 ม. 5 | ศมาลี | |
| 10 | พิมพ์ คุ้มศรี | 167 ม. 5 | พิมพ์ | |
| 11 | ประภา สังกัด | 54 ม. 10 | ประภา | |
| 12 | นพเนช นพเนช | 172 ม. 14 | นพเนช | |
| 13 | อริณี นิมิตต์ | 14 ม. 14 | อริณี | |
| 14 | จรงค์ เทพนิ | 343/2 ม. 14 | จรงค์ | |
| 15 | นพจรอง สังกัด | 209 ม. 14 | นพจรอง | |
| 16 | ไอศน อสง | 251 ม. 5 | ไอศน | |
| 17 | ทองทิพย์ สอนเกษตร | 134/2 ม. 5 | ทองทิพย์ | |
| 18 | ชนกอินทร์ นิมิตต์ | 237 ม. 5 | ชนกอินทร์ | |
| 19 | อภิญญา อุนทรจาว | 277 ม. 5 | อภิญญา | |
| 20 | นภา สังกัด | 11 ม. 5 | นภา | |
| 21 | จิตตอรณี เทพนิ | 187 ม. 5 | จิตตอรณี | |
| 22 | วิโรจน์ สังกัด | 308 ม. 5 | วิโรจน์ | |
| 23 | เชษฐาภรณ์ นิมิตต์ | 349 ม. 12 | เชษฐาภรณ์ | |
| 24 | นราณี นิมิตต์ | 361 ม. 12 | นราณี | |
| 25 | อภิญญา สังกัด | 149/2 ม. 12 | อภิญญา | |
| 26 | อภิญญา สังกัด | 23/ม. 12 | อภิญญา | |

| เลข | ชื่อ - สกุล | ที่อยู่ | ลายมือชื่อ | หมายเหตุ |
|-----|-----------------------------|-------------|--------------|----------|
| 27 | นางสาวศิริราชวัลย์ รอดกลิ่น | 11 ม. 12 | ศิริราชวัลย์ | |
| 28 | นางสาวสุวิมล อดิเชษฐ์ | 48 ม. 12 | สุวิมล | |
| 29 | นางสาวประไพ พิษกรวด | 149/1 ม. 12 | ประไพ | |
| 30 | นางนงนพพร ฉันทกริณี | 392 ม. 12 | นงนพ- | |
| 31 | นาง อสมพร อมรินทร์ | 49 ม. 14 | อ- | |
| 32 | นางสาวประไพ หันตว | 149 ม. 12 | ประไพ | |
| 33 | นางสาว สภา สุทธิ | 389 ม. 12 | สภา | |
| 34 | นางสาวสุวิมล พิษกรวด | 164 ม. 6 | สุวิมล | |
| 35 | นางสาว สว่าง สว่าง | 124 ม. 6 | สว่าง | |
| 36 | นางสาวประไพ พิษกรวด | 358 ม. 6 | ประไพ | |
| 37 | นางสาวประไพ พิษกรวด | 8/1 ม. 5 | ประไพ | |
| 38 | นาง อสมพร อมรินทร์ | 292 ม. 5 | อสมพร | |
| 39 | นางสาว สว่าง อดิเชษฐ์ | 36/1 ม. 6 | สว่าง | |
| 40 | นางสาว สว่าง พิษกรวด | 133/1 ม. 6 | สว่าง | |
| 41 | นางสาว สว่าง พิษกรวด | 119 ม. 6 | สว่าง | |
| 42 | นางสาว สว่าง พิษกรวด | 85 ม. 6 | สว่าง | |
| 43 | นางสาว สว่าง พิษกรวด | 223 ม. 6 | สว่าง | |
| 44 | นางสาว สว่าง พิษกรวด | 356 ม. 6 | สว่าง | |
| 45 | นางสาว สว่าง พิษกรวด | 7 ม. 6 | สว่าง | |
| 46 | นางสาว สว่าง พิษกรวด | 174 ม. 14 | สว่าง | |
| 47 | นางสาว สว่าง พิษกรวด | 259 ม. 14 | สว่าง | |
| 48 | นางสาว สว่าง พิษกรวด | 91/1 ม. 6 | สว่าง | |
| 49 | นางสาว สว่าง พิษกรวด | 37 ม. 6 | สว่าง | |
| 50 | นางสาว สว่าง พิษกรวด | 26 ม. 6 | สว่าง | |