

ส่วนที่ ๓ :แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน) ชื่อแผนงาน/โครงการการติดตามและดูแลสุขภาพเด็กแรกเกิด-๕ ปี ในเขตเทศบาลตำบลท่าจิว อำเภอห้วยยอด จังหวัดตรัง ปี ๒๕๖๒

๑. ผลการดำเนินงาน

การจัดโครงการในครั้งนี้ เกิดประโยชน์ต่อผู้ปกครองและเด็กแรกเกิด-๕ ปี ในเขตเทศบาลตำบลท่าจิว กลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมพัฒนาการทั้งทางด้านร่างกาย สติปัญญา อารมณ์ จิตใจ และสังคม ได้รับการเชิงรุกสำหรับผู้ปกครองและเด็กแรกเกิด-๕ ปี ในเขตเทศบาลตำบลท่าจิว และได้เข้าถึงข้อมูลความรู้ เกี่ยวกับพัฒนาการทุกด้านทั้งในด้านร่างกาย สติปัญญา อารมณ์ จิตใจ และสังคม

ผลผลิตกับกลุ่มเป้าหมาย พบว่าตัวชี้วัดเชิงปริมาณในด้านจำนวนผู้เข้ารับบริการนั้น มีผลการดำเนินการบรรลุเป้าหมาย ดังนี้

- ร้อยละ ๙๐ เด็กแรกเกิด - ๕ ปีได้รับการประเมินพัฒนาการ และการกระตุ้นพัฒนาการที่ถูกต้องตามวัย โดยประเมินจากทะเบียนตรวจประเมินพัฒนาการ และการกระตุ้นพัฒนาการ บรรลุตามตัวชี้วัดที่วางไว้

- เด็กแรกเกิด - ๕ ปีที่พัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการให้มีพัฒนาการที่สมวัย และได้รับการรักษาที่ถูกต้อง โดยประเมินจากทะเบียนส่งต่อเด็กแรกเกิด - ๕ ปีที่พัฒนาการล่าช้า คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ บรรลุตามตัวชี้วัดที่วางไว้

- ร้อยละ ๙๐ ของผู้ปกครองมีความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับการประเมินและกระตุ้นพัฒนาการเด็กแรกเกิด - ๕ ปี โดยประเมินจากแบบทดสอบความรู้ก่อนและหลังการอบรม บรรลุตามตัวชี้วัดที่วางไว้ บรรลุตามตัวชี้วัดที่วางไว้

- เด็กแรกเกิด - ๕ ปีทุกคนได้รับหนังสือเล่มแรกของหนู โดยประเมินจากทะเบียนรับหนังสือเล่มแรกของหนู คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ บรรลุตามตัวชี้วัดที่วางไว้

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๒๔,๒๕๐	บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๒๔,๒๕๐	บาท	คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐.๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	๐.๐๐	บาท	คิดเป็นร้อยละ ๐.๐๐

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มีปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ.....สุภัทรา จันทร์พุ่ม.....ผู้รายงาน

(นางสาวสุภัทรา จันทร์พุ่ม)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

วันที่-เดือน-พ.ศ.๕ ก.ย. ๒๕๖๒.....

โครงการการติดตามและดูแลสุขภาพเด็กแรกเกิด-๕ ปี ในเขตเทศบาลตำบลท่าจิว อำเภอห้วยยอด จังหวัดตรัง ปี ๒๕๖๒



กิจกรรมที่ ๑ กิจกรรมให้ความรู้ผู้ปกครองเด็กแรกเกิด-๕ปี เกี่ยวการประเมินพัฒนาการ และกระตุ้นพัฒนาการเด็กแรกเกิด- ๕ ปี ในเขตเทศบาลตำบลท่าจิว อำเภอห้วยยอด จังหวัดตรัง





กิจกรรมที่ ๒ ตรวจประเมินพัฒนาการเด็กแรกเกิด - ๕ ปี เพื่อติดตามและกระตุ้นพัฒนาการเด็ก และส่งต่อเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้า เพื่อรับการรักษา

	NO. _____/25____
	HN _____
สมุดสุขภาพเด็กแรกเกิด ถึง ๕ ปี โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกำจิว ต.กำจิว อ.ห้วยยอด จ.ตรัง	
หน่วยบริการ _____ ชื่อ-นามสกุล _____ ชื่อเล่น _____ วันเกิด _____	
สมุดสุขภาพเด็กแรกเกิด ถึง ๕ ปี ๒๕๖๒-๒๕๖๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกำจิว อ.ห้วยยอด จ.ตรัง	

กิจกรรมที่ ๓ จัดทำหนังสือเล่มแรกของหนู ให้กับเด็กแรกเกิด - ๕ ปีทุกคน

ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการการติดตามและดูแลสุขภาพเด็กแรกเกิด-๕ปี

(โครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา)

วันที่ ๕-๑๒ ก.ค. ๕๒ เวลา ๐๘.๐๐-๑๒.๐๐ น.

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	อ.อ. ชัยคิยา ชินรัตน์	120 หมู่ ๒ ต.ท่าวี	ชัยคิยา	
2	นาง ชัยนาถพันธ์ ทองบัว	1 หมู่ 2 ต.ท่าวี	ชัยนาถพันธ์	
3	นางพรพรรณ นนทประพอง	161 หมู่ 1 ต.ท่าวี	พรพรรณ	
4	นางจิตาวัต หนักจันทร์	38 หมู่ 1 ต.ท่าวี	จิตาวัต	
5	นางอรุพร เทพประทอง	๒๔ หมู่ 5 ต.ท่าวี	อรุพร	
6	น.ส. เหวาภิลาณ์ บักริ	111 หมู่ 2 ต.ท่าวี	เวาภิลาณ์	
7	นางกนิษฐาณ ไพท	127 หมู่ 5 ต.ท่าวี	กนิษฐา	
8	นาง อภากรรณ ท้าวแก้ว	70 หมู่ 6 ต.ท่าวี	ภากรรณ	
9	นางสาวดวงกมล วิมลศรี	๒๑/๗ หมู่ 6 ต.ท่าวี	ดวงกมล	
10	น.ส. ศิษุภรณ์ เกษศิริ	127 หมู่ 1 ต.ท่าวี	ศิษุภรณ์	
11	น.ส. อัญญา ชัย	24/1 หมู่ 4 ต.ท่าวี	อัญญา	
12	อ.ส. อัญญา งามลือเกียรติ	9/1 หมู่ 5 ต.ท่าวี	อัญญา	
13	น.ส. นัชฌานันท์ ปานนัส	๒5/1 หมู่ 1 ต.ท่าวี	นัชฌานันท์	
14	อ.อ. ธนาธิรณ ชัยเนตร	194/1 หมู่ 2 ต.ท่าวี	ธนาธิรณ	
15	นาง ดวงดีดา อธิเขต	137 หมู่ 4 ต.ท่าวี	ดวงดีดา	
16	น.ส. จริญญา สวัสดิ์มงคล	70 หมู่ 4 ต.ท่าวี	ริญญา	
17	น.ส. พิภพทิ เพ็ธธมาด	190 หมู่ 3 ต.ท่าวี	พิภพทิ	
18	น.ส. ปิยะนุช ชู้อยู่ยง	41 หมู่ 6 ต.ท่าวี	ปิยะนุช	
19	นาง ไทอโหนด ไร่ชัย	1๒7 หมู่ 5 ต.ท่าวี	ไทอโหนด	
20	น.ส. ไสภ พงกักัด	20 หมู่ 2 ต.ท่าวี	ไสภ	
21	น.ส. ศิษุภรณ์ หนักจันทร์	161 หมู่ 3 ต.ท่าวี	ศิษุภรณ์	
22	น.ส. นพินี ลัด	1๗8 หมู่ 3 ต.ท่าวี	นพินี	
23	น.ส. วิภาดา วัฒนวง	146 หมู่ 4 ต.ท่าวี	วิภาดา	
24	อ.ก. เมฆพริ้ง	1๒4 หมู่ 3 ต.ท่าวี	เมฆพริ้ง	
25	น.ส. นิตยา แก้วนึ่ง	49 หมู่ 4 ต.ท่าวี	นิตยา	
26	น.ส. พงกาท รัตน	165 หมู่ 4 ต.ท่าวี	พงกาท	
27	น.ส. ศศิวิมล นาคัน	110 หมู่ 8 ต.ท่าวี	ศศิวิมล	
28	น.ส. นพอนงค์ งามลือเกียรติ	105 หมู่ 3 ต.ท่าวี	นพอนงค์	

ตำแหน่ง
ผู้ตรวจ
(นางสาวศุภกานันท์ งามลือเกียรติ)

ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการการติดตามและดูแลสุขภาพเด็กแรกเกิด-๕ปี

(โครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา)

วันที่ ๕-๑๒ ก.ค. ๖๕ เวลา ๐๘.๐๐-๑๒.๐๐ น.

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
29	น.ส. ดาวิลา อินทแก้ว	15 ม. 3 ต.ท่าวีว อ.ชะอวด	ดาวิลา อินทแก้ว	
30	นาง เสาวคนธ์ นามวงษ์	85/1 ม. 3 ต.ท่าวีว	เสาวคนธ์	
31	นาง สิงราย เกษมพงศ์	19/2 ม. 5 ต.ท่าวีว	สิงราย	
32	น.ส. มาลี นางาน	25 ม. 7 ต.ท่าวีว	มาลี	
33	น.ส. เต็มใจ หักม่วง	5 ม. 5 ต.ท่าวีว	เต็มใจ	
34	นาง อรุณีย์ จิตตภา	59/2 ม. 6 ต.ท่าวีว	อรุณีย์	
35	น.ส. สุภาวดี รุ่งมณี	202 ม. 1 ต.ท่าวีว	สุภาวดี	
36	น.ส. ไทมาวรรณ นามวงษ์	๑๗ ม. ๗ ต.ท่าวีว	ไทมาวรรณ	
37	นางปราณี นามวงษ์	221 ม. 3 ต.ท่าวีว	ปราณี	
38	น.ส. พุกกษา อึ้งแสนพร	14 ม. 5 ต.ท่าวีว	พุกกษา	
39	นาง อารีรัตน์ ๖๖๖๖๖	128 ม. 6 ต.ท่าวีว	อารีรัตน์	
40	น.ส. เข็มทอง ศรีพันธ์	154 ม. 6 ต.ท่าวีว	เข็มทอง	
41	นางมา รินสันต	184 ม. 7 ต.ท่าวีว	มาลี	
42	น.ส. นงนิตย์ ทองดี	126/1 ม. 1 ต.ท่าวีว	นงนิตย์	
43	น.ส. อธิมา อธิมา	48 ม. 1 ต.ท่าวีว	อธิมา	
44	น.ส. นามนัส แซ่ตั้ง	114 ม. 7 ต.ท่าวีว	นามนัส	
45	น.ส. รุ่งโรจน์ สืบสังข์	135 ม. 8 ต.ท่าวีว	รุ่งโรจน์	
46	น.ส. นิธิตา สัมพันธ์รัตน์	25 ม. 4 ต.ท่าวีว	นิธิตา	
48	นาง ราตรี แซ่ตั้ง	117 ม. 8 ต.ท่าวีว	ราตรี	
49	น.ส. อรุณีย์ อธิมา	181 ม. 8 ต.ท่าวีว	อรุณีย์	
49	น.ส. อรุณีย์ อธิมา	124 ม. 1 ต.ท่าวีว	อรุณีย์	
50	นางกรรณิการ์ รุ่งมณี	๑๗/1 ม. 6 ต.ท่าวีว	กรรณิการ์	
51	น.ส. อรุณีย์ อธิมา	๑๗ ม. ๒ ต.ท่าวีว	อรุณีย์	
52	นาง อธิมา อธิมา	243 ม. 5 ต.ท่าวีว อ.ชะอวด	อธิมา	
53	น.ส. รุ่งโรจน์ แซ่ตั้ง	146 ม. 8 ต.ท่าวีว อ.ชะอวด	รุ่งโรจน์	
54	นาง อธิมา อธิมา	5 ม. 2 ต.ท่าวีว อ.ชะอวด	อธิมา	
56	น.ส. อธิมา อธิมา	4๑/1 ม. 6 ต.ท่าวีว อ.ชะอวด	อธิมา	
56	น.ส. อธิมา อธิมา	40 ม. 6 ต.ท่าวีว อ.ชะอวด	อธิมา	

สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดสงขลา

ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการการติดตามและดูแลสุขภาพเด็กแรกเกิด-๕ปี

(โครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา)

วันที่.....๕-๑๒ ก.ค. ๖๒.....เวลา..๐๘.๐๐-๑๒.๐๐..น.

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๕๗	สาคร เสงแก้ว	171 ม.๑ ต.ท่าอิฐ	สาคร	
๕๘	วัลลภ งามวัน	๑21 ม.7 ต.ท่าอิฐ	วัลลภ	
๕9	คัท โพธิ์	197 ม.4 ต.ท่าอิฐ	คัท	
๖0	ไม้มงคล อธิมา	197 ม.4 ต.ท่าอิฐ	ไม้มงคล	
๖1	ทองจันทร์ นิมิต	๕4 ม.2 ต.ท่าอิฐ	ทองจันทร์	
๖2	นางพรหม อดิศักดิ์	72 ม.6 ต.ท่าอิฐ	พรหม	
๖3	ทองเลิศ นนท	133 หมู่ 2 ต.ท่าอิฐ	เลิศ	
๖4	นายสมพงษ์ เกษมณี	179 ม.2 ต.ท่าอิฐ	สมพงษ์	
๖5	นาง สักดิ์ ใจดา	214 ม.5 ต.ท่าอิฐ	สักดิ์	
๖6	นาง ประดับ สมนิ	90 ม.6 ต.ท่าอิฐ	ประดับ	
๖7	นาง อดิ นนท	166/1 ม.3 ต.ท่าอิฐ	อดิ	
๖8	นายนง งามวิจิตร	25 ม.7 ต.ท่าอิฐ	นายนง	
๖9	วิรัตน์ นนท	๘๕ ม.๑ ต.ท่าอิฐ	วิรัตน์	
๗0	สทนต์ นนท	136 ม.8 ต.ท่าอิฐ	สทนต์	
๗1	สิริพร นิลสวัสดิ์	๑7/1 ม.6 ต.ท่าอิฐ	สิริพร	
๗2	นิต รอดวัน	172/1 ม.๔ ต.ท่าอิฐ	นิต	
๗3	ทองดี ใจโพธิ์	148 ม.2 ต.ท่าอิฐ	ทองดี	
๗4	นางนงพร อดิศักดิ์	122 ม.1 ต.ท่าอิฐ	นงพร	
๗5	นางนง อ้นนิต	225 ม.๘ ต.ท่าอิฐ	นง	
๗6	นางอรนัย ยอดใจ	126 ม.2 หนอง	อรนัย	
๗๗	นง งามพล	105 ม.3 ต.ท่าอิฐ	นง	
๗8	อารีย์ สมนิ	106 ม.3 หนอง	อารีย์	
๗9	อภรณ์ นนท	78/1 ม.1 ต.ท่าอิฐ	อภรณ์	
๘0	สมนิ สมนิ	164/18 ต.ท่าอิฐ	สมนิ	
๘1	นายนง อธิมา	181 ม.9 ต.ท่าอิฐ	นายนง	
๘2	นายนง อธิมา	๑8/1 ม.8 ต.ท่าอิฐ	นายนง	
๘3	นายนง อธิมา	104/1 ม.7 ต.ท่าอิฐ	นายนง	
๘4	นาง อธิมา อธิมา	53/1 ม.8 ต.ท่าอิฐ	อธิมา	

จำนวนที่ลงทะเบียน
 ๘๔ ราย

ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการการติดตามและดูแลสุขภาพเด็กแรกเกิด-๕ปี

(โครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา)

วันที่ ๕-๑๒ ก.ค. ๖๒ เวลา ๐๘.๐๐-๑๒.๐๐ น.

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๙๕	นาง อภมาพร ธีระวัชร	๗๗ ม.๓ ต.ท่าวี	อภมาพร	
๙๖	นาง กิ่งใจ วัฒนชัย	๘๖ ม.๑ ต.ท่าวี	กิ่งใจ	
๙๗	นาย ประจักษ์ วัฒนชัย	๙๐ ม.๑ ต.ท่าวี	ประจักษ์	
๙๘	นาง พิกุล สอนัดไธ	๙๕ ม.๖ ต.ท่าวี	พิกุล	
๙๙	นาง นรภัฏ วัฒนชัย	๑๗๑ ม.๘ ต.ท่าวี	นรภัฏ	
๑๐๐	นาง สุทธวดี วัฒนชัย	๗๐/๑ ม.๖ ต.ท่าวี	สุทธวดี	
๑๐๑	นาย วรชัย วัฒนชัย	๑๔๑ ม.๓ ต.ท่าวี	วรชัย	
๑๐๒	น.ส. ทัศนีย์ โพธิ์จิก	๑๗๔ ม. ๘ ต.ท่าวี	ทัศนีย์	
๑๐๓	น.ส. ทัศนีย์ วัฒนชัย	๑๕๔ ม.๑ ต.ท่าวี	ทัศนีย์	
๑๐๔	นาง ทัศนีย์ วัฒนชัย	๑๒๑ ม.๖ ต.ท่าวี	ทัศนีย์	
๑๐๕	น.ส. ทัศนีย์ วัฒนชัย	๑๒๗/๑ ม.๘ ต.ท่าวี	ทัศนีย์	
๑๐๖	น.ส. ทัศนีย์ วัฒนชัย	๑๗๙ ม.๒ ต.ท่าวี	ทัศนีย์	
๑๐๗	นาง ทัศนีย์ วัฒนชัย	๒๐ ม. ๓ ต.ท่าวี	ทัศนีย์	
๑๐๘	น.ส. ทัศนีย์ วัฒนชัย	๒๑ ม.๕ ต.ท่าวี	ทัศนีย์	
๑๐๙	น.ส. ทัศนีย์ วัฒนชัย	๑๗ ม.๕ ต.ท่าวี	ทัศนีย์	
๑๑๐	นาง อภมาพร ธีระวัชร	๑๖๑ ม.๒ ต.ท่าวี	อภมาพร	
๑๑๑	น.ส. ทัศนีย์ วัฒนชัย	๗๘ ม.๘ ต.ท่าวี	ทัศนีย์	
๑๑๒	น.ส. ทัศนีย์ วัฒนชัย	๑๕๙ ม.๘ ต.ท่าวี	ทัศนีย์	
๑๑๓	น.ส. ทัศนีย์ วัฒนชัย	๕๖/๑ ม.๑ ต.ท่าวี	ทัศนีย์	
๑๑๔	น.ส. ทัศนีย์ วัฒนชัย	๖๘ ม.๖ ต.ท่าวี	ทัศนีย์	
๑๑๕	น.ส. ทัศนีย์ วัฒนชัย	๑๐๙ ม.๒ ต.ท่าวี	ทัศนีย์	
๑๑๖	น.ส. ทัศนีย์ วัฒนชัย	๑๔๖ ม.๘ ต.ท่าวี	ทัศนีย์	
๑๑๗	น.ส. ทัศนีย์ วัฒนชัย	๑๔๘ ม.๓ ต.ท่าวี	ทัศนีย์	
๑๑๘	นาง พิศิษฐ์ วัฒนชัย	๑๖๗ ม.๑ ต.ท่าวี	พิศิษฐ์	
๑๑๙	น.ส. ทัศนีย์ วัฒนชัย	๑๔๖ ม.๘ ต.ท่าวี	ทัศนีย์	
๑๒๐	นาง อภมาพร ธีระวัชร	๓๓ ม.๒ ต.ท่าวี	อภมาพร	
๑๒๑	นาง ทัศนีย์ วัฒนชัย	๑๐๐ ม.๒ ต.ท่าวี	ทัศนีย์	
๑๒๒	น.ส. ทัศนีย์ วัฒนชัย	๑๗๙ ม.๕ ต.ท่าวี	ทัศนีย์	

สำนักงานท้องถิ่น
สงขลา ๕ กรกฎาคม ๖๒

ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการการติดตามและดูแลสุขภาพเด็กแรกเกิด-๕ปี

(โครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา)

วันที่ ๕-๑๕ ก.ก. ๖๕ เวลา ๐๘.๐๐-๑๒.๐๐ น.

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๗๓	ช.ฉ. จันทร์โพธิ์ ๔๗๑๗๒	๒๓ ม.๑ ต.ท่าม่วง	จันทร์โพธิ์	
๗๔	นางชวีรัตน์ วัฒน	๑๔ ม. ๔ ต.ท่าม่วง	ชวีรัตน์	
๗๕	ก.ศ. วัฒน	๑๐๘ ม. ๒ ต.ท่าม่วง	วัฒน	
๗๖	นางจิตนา นิ่มขจร	๗๑ ม. ๕ ต.ท่าม่วง	จิตนา	
๗๗	นางสาววรรณ กิพม์คงลา	๑๐๐/๑ ม. ๕ ต.ท่าม่วง	วรรณ	
๗๘	นางกัญชดา สวัสดิ์	๑๐๘ ม. ๗ ต.ท่าม่วง	กัญชดา	
๗๙	นางนงนิจดา แซ่สง	๓๓ ม. ๑ ต.ท่าม่วง	นงนิจดา	
๘๐	นางปานี ทรัพย์สุ	๕๐ ม. ๕ ต.ท่าม่วง	ปานี	
๘๑	นางสาวจางค์ สดสี	๑๒๐ ม. ๗ ต.ท่าม่วง	จางค์	
๘๒	นางวิมลมาญ์ ไพร์วิจิตร	๑๐๙ ม. ๗ ต.ท่าม่วง	วิมลมาญ์	
๘๓	นางสาวรัตนธารณ์ วิเศษ	๒๙ ม. ๑ ต.ท่าม่วง	รัตนธารณ์	
๘๔	นางสาว อัมรินทร์	๒๐๑ ม. ๑ ต.ท่าม่วง	อัมรินทร์	
๘๕	นางสาววรรณวิสา นนธิกร	๑๒๗ ม. ๗ ต.ท่าม่วง	วรรณวิสา	
๘๖	นางสาววิไลพร สนิท	๑๐๐ ม. ๒ ต.ท่าม่วง	วิไลพร	
๘๗	นางวาสนา มาคง	๖๕ ม. ๑ ต.ท่าม่วง	วาสนา	
๘๘	นางสาว นล สำแดง	๒๘ ม. ๑ ต.ท่าม่วง	นล	
๘๙	นางสาววรรณกุล ฉันทะภักดิ์	๑๑๐ ม. ๗ ต.ท่าม่วง	วรรณกุล	
๙๐	นางสาวพัชราณี โกลา	๒๑๔ ม. ๗ ต.ท่าม่วง	พัชราณี	
๙๑	นางสาวศศิรินทร์ ไทยมิตรสม	๑๘๖ ม. ๑ ต.ท่าม่วง	ศศิรินทร์	
๙๒	นางสาวพรทิพย์ สำนิกร	๑๖๑ ม. ๒ ต.ท่าม่วง	พรทิพย์	
๙๓	นางสาวสมทิพย์ นิ่มสี	๘๗ ม. ๗ ต.ท่าม่วง	สมทิพย์	
๙๔	นางสาวพิน แก้วจันทร์	๑๐๖ ม. ๑ ต.ท่าม่วง	พิน	
๙๕	นางสาวศิริรัตน์ เทพกิจ	๑๙๓ ม. ๑ ต.ท่าม่วง	ศิริรัตน์	
๙๖	นางสาวนิตยา นนธิกร	๕๘ ม. ๑ ต.ท่าม่วง	นิตยา	
๙๗	นางกนิษฐา ธรรมเมธ	๑๐๖ ม. ๑ ต.ท่าม่วง	กนิษฐา	
๙๘	นางสาววิมลมาญ์ สอน	๑๒๘ ม. ๑ ต.ท่าม่วง	วิมลมาญ์	
๙๙	นางสาวพาริษา นนธิกร	๒๑๒ ม. ๘ ต.ท่าม่วง	พาริษา	
๑๐๐	นางอรุณ งามเกิด	๑๙๗/๑ ม. ๑ ต.ท่าม่วง	อรุณ	

กัญชดา วัฒน
กัญชดา วัฒน

ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการการติดตามและดูแลสุขภาพเด็กแรกเกิด-๕ปี

(โครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา)

วันที่.....๕-๑๒ ก.ค. ๖๒.....เวลา..๐๘.๐๐-๑๒.๐๐..น.

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
141	นางจันทร์รัตน์ รัตนคตอม	๖7 ม.๖ ต.ท่าช้าง	จันทร์รัตน์	
142	นางเมฆาพรศ ลิ้มแสง	212 ม.8 ต.ท่าช้าง	เมฆาพรศ	
143	นางสาวภาณุวรรณ เกษ	๖๖ ม. 7 ต.ท่าช้าง	ภาณุวรรณ	
144	นายสมศักดิ์ พรชอจันทร์	155 ม.4 ต.ท่าช้าง	สมศักดิ์	
145	นางสาววรรณภา นามสง	177 ม.๑๑ ต.ท่าช้าง	วรรณภา	
146	นางศรีมณฑา ลิ้มกลิ่น	21๐ ม.1 ต.ท่าช้าง	ศรีมณฑา	
147	นางวิมลนา ธีธัญเกียรติ	110 ม.7 ต.ท่าช้าง	วิมลนา	
148	นางสาววรรณภา ลิ้มแสง	๑1 ม.4 ต.ท่าช้าง	วรรณภา	
149	นางปลั่งสุภา พรชอประสิทธิ์	7 ม.๖ ต.ท่าช้าง	ปลั่งสุภา	
150	นางสาวกัญญาภรณ์ ผดุงพานิช	๑2 ม.8 ต.ท่าช้าง	กัญญาภรณ์	
151	นางอรอุมา ธีธัญเกียรติ	11๐ ม.๕ ต.ท่าช้าง	อรอุมา	
152	นางวิมลนา ไทหมอติวรรณ	100 ม.๕ ต.ท่าช้าง	วิมลนา	
153	นางกัญญาภรณ์ ศิริรัตน์	1๑4 ม.7 ต.ท่าช้าง	กัญญาภรณ์	
154	นางมลลิกา ผดุงพานิช	102 ม.7 ต.ท่าช้าง	มลลิกา	
155	นางสาววิมลนา พรชอประสิทธิ์	14๖ ม.7 ต.ท่าช้าง	วิมลนา	
156	นางสาวภาวรินทร์ ธีธัญเกียรติ	143 ม.7 ต.ท่าช้าง	ภาวรินทร์	

สำเนาออกข้อ
สุภาภรณ์ จันทร์รัตน์