

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ ส่งเสริมและดูแลสุขภาพทันตสุขภาพ ฟันสวย ยิ้มใส ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลเมืองกันตัง โดยผู้ปกครองมีส่วนร่วม (ศูนย์2) ปี2560

1. ผลการดำเนินงาน

- อบรมให้ความรู้ผู้ปกครอง เรื่อง การดูแลรักษา/ส่งเสริมทันตสุขภาพ ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลเมืองกันตัง (ศูนย์ 2) ปี2560 จำนวน 30 คน
- สาธิตการแปรงฟันที่ถูกต้องวิธี โดยแบ่งกลุ่มให้ผู้ปกครองแปรงฟันของเด็กแต่ละคน ซึ่งทางวิทยากรจะให้คำแนะนำ ในขณะที่แปรงฟันแต่ละราย
- ทดสอบความรู้ก่อนอบรม ผู้ปกครองจำนวน 30 คน

ตารางทดสอบความรู้ ก่อนอบรมและหลังการอบรมของผู้ปกครอง

คะแนน	ก่อนอบรม		อันดับ	หลังอบรม		อันดับ
	จำนวน (คน)	ร้อยละ		จำนวน (คน)	ร้อยละ	
10คะแนน	3	10	5	9	30	1
9คะแนน	5	16.67	4	8	26.67	2
8คะแนน	6	20	3	7	23.33	3
7คะแนน	8	26.67	1	3	10	4
6คะแนน	7	23.33	2	2	6.67	5
5คะแนน	1	3.33	6	1	3.33	6
4คะแนน	-	-	-	-	-	-
3คะแนน	-	-	-	-	-	-
2คะแนน	-	-	-	-	-	-
1คะแนน	-	-	-	-	-	-
0คะแนน	-	-	-	-	-	-
รวม	30	100		30	100	

จากตาราง แสดงว่า ผู้ปกครองทำแบบทดสอบก่อนการอบรม จำนวน 30คน โดยภาพรวม เมื่อพิจารณาจากคะแนน ผลปรากฏว่า ผู้ปกครองทำแบบทดสอบความรู้ก่อนการอบรม โดยเรียงตามลำดับจากมากไปหาน้อย 3 อันดับแรก คือ คะแนน 7 คะแนน จำนวน 8 คน คิดเป็นร้อยละ 26.67 รองลงมาคือ 6 คะแนน จำนวน 7 คน คิดเป็นร้อยละ 23.33 8 คะแนน จำนวน 6 คน คิดเป็นร้อยละ 20 ตามลำดับ และลำดับสุดท้าย 5 คะแนน จำนวน 1 คน คิดเป็นร้อยละ 3.33

ส่วนผู้ปกครองทำแบบทดสอบหลังการอบรม จำนวน 30 คน โดยภาพรวม เมื่อพิจารณาจากคะแนน ผลปรากฏว่าผู้ปกครองทำแบบทดสอบความรู้หลังการอบรม โดยเรียงตามลำดับจากมากไปหาน้อย 3 อันดับแรก คือ คะแนน 10 คะแนน จำนวน 9 คน คิดเป็นร้อยละ 30 รองลงมาคือ 9 คะแนน จำนวน 8 คน คิดเป็นร้อยละ 26.67 8 คะแนน จำนวน 7 คน คิดเป็นร้อยละ 23.33 ตามลำดับ และลำดับสุดท้าย 5 คะแนน จำนวน 1 คน คิดเป็นร้อยละ 3.33

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม60..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....6,900..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 6,900..... บาท คิดเป็นร้อยละ100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....

.....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....

.....

.....

ลงชื่อผู้รายงาน

(นางสาวสุมาลี สร้อยศรี)

ตำแหน่ง ..ครู รักษาการหัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ศูนย์๒.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ..22 กันยายน 2560....