

สรุปรายงานผลการดำเนินงาน  
โครงการเด็กเล็กฟันสวยด้วยมือผู้ปกครอง  
ประจำปี ๒๕๕๙



ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดประดิษฐ์บุปผา  
(บ้านใหม่)

สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลสุโขทัย  
ตำบลสุโขทัย อำเภอสุโขทัย  
จังหวัดนครราชสีมา

ส่วนที่ 3 แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเด็กเล็กฟันสวยด้วยมือผู้ปกครอง

1. ผลการดำเนินงาน

ประชุมโครงการดำเนินงานโครงการเด็กเล็กฟันสวยด้วยมือผู้ปกครอง ตามที่ประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ และคณะกรรมการกองทุน ครั้งที่ ๑/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๙ กองทุนได้อนุมัติในการเบิกจ่ายตามโครงการเด็กเล็กฟันสวยด้วยมือผู้ปกครอง โดยโครงการได้จัดทำขึ้นในวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดประดิษฐ์บุปผา ( บ้านใหม่ ) ตำบลสุโขทัย อำเภอสุโขทัย

พิธีเปิดงานโครงการโดย นายวิเชียร รัตนบุญโน รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลสุโขทัย เป็นผู้กล่าวรายงานและเป็นประธาน และเป็นประธานในพิธีเปิดโครงการเด็กเล็กฟันสวยด้วยมือผู้ปกครอง โดยมีกิจกรรมประกอบด้วยการบรรยายเรื่องการดูแลช่องปากแนะนำการป้องกันฟันผุ โดย นางสาวณัฐยา เมฆรัตน์ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ประจำโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านใหม่ และการบรรยายเรื่อง การแปรงฟันที่ถูกต้อง โดย นางสาวขวัญฤทัย เพ็งสกุล ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ประจำโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านใหม่

สรุปความพึงพอใจในการจัดกิจกรรม

ลำดับ ที่	รายการ	มากที่สุด		มาก		ปานกลาง		น้อย		น้อยที่สุด	
		จำนวน คน	ร้อยละ	จำนวน คน	ร้อยละ	จำนวน คน	ร้อยละ	จำนวน คน	ร้อยละ	จำนวน คน	ร้อยละ
๑	ความเหมาะสมและความพร้อม ของสถานที่จัดโครงการ	๙	๓๐	๒๐	๖๖.	๑	๓.	-	-	-	-
๒	เอกสารประกอบ/วัสดุอุปกรณ์มี เพียงพอต่อความต้องการ	๘	๒๖.	๒๑	๗๐	๑	๓๓	-	-	-	-
๓	เอกสารประกอบครอบคลุมเนื้อหา ของโครงการ	๕	๑๖.	๒๐	๖๖.	๕	๑๑.	-	-	-	-
๔	สไลด์ทัศนูปกรณ์มีความพร้อมและ เพียงพอต่อความต้องการ	๕	๑๖.	๒๓	๗๖.	๒	๖	-	-	-	-
๕	ความเหมาะสม/เพียงพอของ อาหาร/อาหารว่าง	๑๕	๕๐	๑๔	๔๖.	๑	๓.	-	-	-	-
๖	ความพร้อมของวิทยากรในการให้ ความรู้	๑๐	๓๓.	๑๘	๖๐	๒	๖.	-	-	-	-
๗	วิทยากรมีเทคนิคในการบรรยาย/	๙	๓๐	๑๙	๖๓.	๒	๖.	-	-	-	-

	ใช้สื่อ/ภาษาเข้าใจง่าย				๓๓		๖๖				
๘	วิทยากรมีความสามารถถ่ายทอดความรู้ตามลำดับ	๗	๒๓. ๓๓	๒๐	๖๖. ๖๖	๓	๑๐	-	-	-	-
๙	วิทยากรดูแลเอาใจใส่ผู้เข้าการอบรมอย่างทั่วถึง	๑๐	๓๓. ๓๓	๑๘	๖๐	๒	๖. ๖๖	-	-	-	-
๑๐	ประโยชน์และความรู้ที่ได้รับจากการเข้าร่วมโครงการ	๑๐	๓๓. ๓๓	๑๗	๕๖. ๖๖	๓	๑๐	-	-	-	-
๑๑	ความรู้ที่ได้รับหลังเข้าร่วมโครงการ	๗	๒๓. ๓๓	๒๑	๗๐	๒	๖. ๖๖	-	-	-	-
๑๒	สามารถนำความรู้ที่ได้ไปประยุกต์ใช้ได้จริง	๑๑	๓๖. ๖๖	๑๕	๕๐	๔	๑๓. ๓๓	-	-	-	-

## 2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

### 2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....๓๐..... คน

## 3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๖,๔๒๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๖,๔๒๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....

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

## 4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

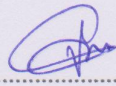
.....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

.....

.....

ลงชื่อ  ..... ผู้รายงาน

(นางประเทือง ศรีสุข)

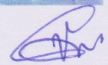
ตำแหน่ง ครูผู้ดูแลเด็ก

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....

ลงทะเบียนอบรมโครงการเด็กเล็กฟันสวยด้วยมือผู้ปกครอง



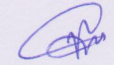
สำเนาถูกต้อง

  
(นางประทีป ๗๕๖๗)  
คจ.ชูต.พล.เจ็ด

ประธานทำพิธีเปิดโครงการเด็กเล็กฟันสวยด้วยมือผู้ปกครอง



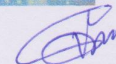
สำเนาถูกต้อง

  
นางประทีพ (ประจักษ์)  
ครูผู้ดูแลเด็ก

วิทยากรอบรมให้ความรู้เรื่องขั้นตอนของการแปรงฟัน



คำขอบคุณ

  
(นางประทีป อธิสุข)  
ครูผู้ดูแลเด็ก

แบบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ

โครงการเด็กเล็กฟันสวยด้วยมือผู้ปกครอง ประจำปี ๒๕๕๙

วันที่ ๑๖ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๙ เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น.

ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดประดิษฐ์บุปผา (บ้านใหม่)

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
		เข้า	ป่วย	
1	บพิณศรี เกิดอมศรี	บพิณ	บพิณ	
2	บุญช่วย เกี้ยวอมข	ช่วย	ช่วย	
3	พรพรรณ นนทนามา	นัน	นัน	
4	วิมล ชาชื่น	วิมล	วิมล	
5	เสาวนีย์ สอนเกษม	เสาวนีย์	เสาวนีย์	
6	จิตพรณ ประดิษฐ์พรณ	จิตพรณ	จิตพรณ	
7	ชัยวุฒิชัย คุนไชย	ชัยวุฒิชัย	ชัยวุฒิชัย	
8	เกวณิกชล ใจปลั่งไต้	เกวณิกชล	เกวณิกชล	
9	นาง สันธิ์ ไซแสงศรี	สันธิ์	สันธิ์	
10	น.ส. วิภา ชุชาติ	วิภา	วิภา	
11	น.ส. พรทิภา บุตรโคตร	พรทิภา	พรทิภา	
12	ศิวาณ อภิตา	ศิวาณ	ศิวาณ	
13	น.ส. นิตยา เจริญ	นิตยา	นิตยา	
14	นาง ทิพย์ มะโนภักดิ์	ทิพย์	ทิพย์	
15	นาง แนน เวทนานะ	แนน	แนน	
16	น.ส. ชิภาณี ชินทรัพย์	ชิภาณี	ชิภาณี	
17	น.ส. นงนุช ทอดจ	นงนุช	นงนุช	
18	น.ส. นงนุช บุญช่วย	นงนุช	นงนุช	
19	นาง อิม นิม่อง	อิม	อิม	
20	น.ส. สันติสา สันธาณ	สันติสา	สันติสา	
21	น.ส. นนทนา นนทนามา	นน	นน	
22	น.ส. นนทนา นนทนามา	นน	นน	
23	น.ส. นนทนา นนทนามา	นน	นน	
24	นาง อรวรรณ นิม่อง	อรวรรณ	อรวรรณ	สำเนาถูกก๊อ
25	นาง เลือท ทองเลิศ	เลือท	ทองเลิศ	

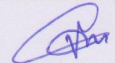
(นางนงนุช ทอดจ)  
ครูผู้ดูแลเด็ก



แบบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ  
 โครงการเด็กเล็กฟันสวยด้วยมือผู้ปกครอง ประจำปี ๒๕๕๙  
 วันที่ ๑๖ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๙ เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น.  
 ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดประดิษฐ์บุปผา (บ้านใหม่)

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
		เข้า	บ่าย	
26	นาง รัตนากรณ์ โสรัตน์ โยจีน	รัตนากรณ์	รัตนากรณ์	
๒๗	นาง อ. พจนานุกรม	พจนานุกรม	พจนานุกรม	
๒๘	นาย รุ่งโรจน์ ทองเปลว	รุ่งโรจน์	รุ่งโรจน์	
๒๙	นาย ปวีร์ชาติ สีธาธาณกุล	ปวีร์ชาติ	ปวีร์ชาติ	
๓๐	นาย อภิมาศ ทองถิ่น	อภิมาศ	อภิมาศ	

สำเนาถูกต้อง



(นางพรหมทิพย์ อธิพันธ์)  
 อธิบดีฯ