สรุปรายงานผลการดำเนินงาน
โครงการเด็กเล็กฟันสวยด้วยมือผู้ปกครอง
ประจำปี ๒๕๕๙

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดประดิษฐ์บุปผา
(บ้านใหม่)
สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลสุไหงปาดี
ตำบลสุไหงปาดี อำเภอสุไหงปาดี
จังหวัดนราธิวาส

ส่วนที่ 3 แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเด็กเล็กฟันสวยด้วยมือผู้ปกครอง

1. ผลการดำเนินงาน

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

พิธีเปิดงานโครงการโดย นายวิเชียร รัตนบุญโน รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลสุไหงปาดี เป็นผู้กล่าวรายงานและเป็นประธาน และเป็นประธานในพิธีเปิดโครงการเด็กเล็กฟันสวยด้วยมือผู้ปกครอง โดยมีกิจกรรมประกอบด้วยการบรรยายเรื่องการดูแลช่องปากแนะนำการป้องกันฟันผุ โดย นางสาวณัฐยา เมฆรัตน์ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ประจำโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านใหม่ และการบรรยายเรื่อง การแปรงฟันที่ถูกวิธี โดย นางสาวชวัญฤทัย เพ็งสกุล ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ประจำโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านใหม่

สรุปความพึงพอใจในการจัดกิจกรรม

ลำดับที่	รายการ	มากที่สุด		มาก		ปานกลาง		น้อย		น้อยที่สุด	
		จำนวนคน	ร้อยละ	จำนวนคน	ร้อยละ	จำนวนคน	ร้อยละ	จำนวนคน	ร้อยละ	จำนวนคน	ร้อยละ
๑	ความเหมาะสมและความพร้อมของสถานที่จัดโครงการ	๙	๓๐	๒๐	๖๖.๖๖	๑	๓.๓๓	-	-	-	-
๒	เอกสารประกอบ/วัดสุดุอุปกรณ์มีเพียงพอต่อความต้องการ	๘	๒๖.๖๖	๒๑	๗๐	๑	๓๓๓	-	-	-	-
๓	เอกสารประกอบครอบคลุมเนื้อหาของโครงการ	๕	๑๖.๖๖	๒๐	๖๖.๖๖	๕	๑๑.๖๖	-	-	-	-
๔	โสตทัศนูปกรณ์มีความพร้อมและเพียงพอต่อความต้องการ	๕	๑๖.๖๖	๒๓	๗๖.๖๖	๒	๖ ๖๖	-	-	-	-
๕	ความเหมาะสม/เพียงพอของอาหาร/อาหารว่าง	๑๕	๕๐	๑๔	๔๖.๖๖	๑	๓.๓๓	-	-	-	-
๖	ความพร้อมของวิทยากรในการให้ความรู้	๑๐	๓๓.๓๓	๑๘	๖๐	๒	๖.๖๖	-	-	-	-
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

(นางประเทือง ศรีคุณ)
ครูผู้ดูแลเด็ก

ประธานทำพิธีเปิดโครงการเด็กเล็กฟันสวยด้วยมือผู้ปกครอง

สำเนาถูกต้อง

(นางมยะเตียง ปรัชุง)
ครูผู้ดูแลเด็ก

วิทยากรอบรมให้ความรู้เรื่องขั้นตอนของการแปรงฟัน

สำเนาถูกต้อง

(นางประเทือง ศรีสุข)
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
		เช้า	บ่าย	
1	เพ็ญศรี เกิดสมศรี	เพ็ญ	เพ็ญ	
2	บุญช่วย แก้วใสม	ช่วย	ช่วย	
3	พรรษพ นัดหมาด	นัท	นัท	
4	วันดี ชาต้าเน่	วันดี	วันดี	
5	เสาวนีย์ สงเกษม	เสาวนีย์	เสาวนีย์	
6	จิราวรรณ ประ ศิริสุขสม	จิราวรรณ	จิราวรรณ	
7	ชัญญรัตน์ สุนเชย	ชัญญรัตน์	ชัญญรัตน์	
8	เสาลักษณ์ ไชยแสงศรี	เสาลักษณ์	เสาลักษณ์	
9	นาง สุนีย์ ไชยแสงศรี	สุนีย์	สุนีย์	
10	น.ส. วิภวี ชูชาติ	วิภวี	วิภวี	
11	น.ส. พรทิวา บุตรโคตร	พรทิวา	พรทิวา	
12	คลาย อัฒาดอน	คลาย	คลาย	
13	น-ส กัญญา เนียรดี			
14	นาย ทัตพ์ มะโนภักดิ์	ทัตพ์	ทัตพ์	
15	นาง แนวน เวทมานะ	แนวน	แนวน	
16	น.ส. วิภาณี ชินทร์รักษ์	วิภาณี	วิภาณี	
17	น.ส หนึ่งฤทัย ทองดี	หนึ่งฤทัย	หนึ่งฤทัย	
18	นาง สมปรุณ บุญช่วย	สมปรุณ	สมปรุณ	
19	นาง จิม ลีมเฮง	จิม	จิม	
20	น.ส. สุนิสา สิทธาสุริย	สุนิสา	สุนิสา	
21	นาย นพรัตน์ นครมาน	นพ	นพ	
22	นางสาวรรณ พุทธดา			
23	นาย ดนัย แก้วสุข	ดนัย	ดนัย	
24	นาง อรวรรณ มั่งละเอียด	อรวรรณ	อรวรรณ	
25	นาง เสี่ยงช ทองเลิศ	เสี่ยงช	ทองเลิศ	

สำเนาถูกต้อง

(นางประเทือง ศรีสุข)

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
		เช้า	บ่าย	
26	ด.ช.รัชตาภรณ์ โชติเสริญโยธิน	รัชตาภรณ์	รัชตาภรณ์	
27	น.ส.ณธา เพิ่มพูล	ณธา	ณธา	
28	นาย รุ่งโรจน์ ทองเลิศ	รุ่งโรจน์	รุ่งโรจน์	
29	นาย ภัรดิ สิราณัสย์	ภัรดิ	ภัรดิ	
30	นาย ธวินทร ทองกิ่น	ธวินทร	ธวินทร	

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวประดิสง ปฐมวิ)

ครูผู้ดูแลเด็ก