

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 กองทุนได้อนุมัติในการเบิกจ่ายตาม  
โครงการเด็กเล็กฟันสวยด้วยมือผู้ปกครอง โดยโครงการได้จัดทำขึ้นในวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ณ ศูนย์พัฒนา  
เด็กเล็กวัดประดิษฐ์บุปผา ( บ้านใหม่ ) ตำบลสุไหงปาดี อำเภอสุไหงปาดี

พิธีเปิดงานโครงการโดย นายวิเชียร รัตนบุญโน รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลสุไหงปาดี เป็นผู้กล่าว  
รายงานและเป็นประธาน และเป็นประธานในพิธีเปิดโครงการเด็กเล็กฟันสวยด้วยมือผู้ปกครอง โดยมีกิจกรรม  
ประกอบด้วย การบรรยายเรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากแนะนำการป้องกันฟันผุ โดย นางสาวณัฐยา เมฆรัตน์ ตำแหน่ง  
พยาบาลวิชาชีพ ประจำโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านใหม่ และการบรรยายเรื่อง การแปรงฟันที่ถูกต้อง โดย  
นางสาวขวัญฤทัย เฟ็งสกุล 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	สื่อทัศนูปกรณ์มีความพร้อมและ 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/ การปฏิบัติ	๙	๓๐	๑๙	๖๓.	๒	๖.	-	-	-	-