



สรุปโครงการเด็ก 0-5 ปี ฟันสวยใส ห่างไกลจากฟันผุ ในเขตรับผิดชอบ

รพ.สต.บालะ ปี 2564

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาละ



จัดทำโดย

นางสาวตينا จินดาเพ็ชร

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

สนับสนุนงบประมาณโดย

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาละ

แบบสรุปรายงานการใช้เงิน

โครงการ เด็ก 0-5 ปี พืชสวยใส ห่างไกลจากพิษภัยในเขตระดับปิดรอบ

สรุปรายงานการใช้เงินในกิจกรรม

วันที่ 31.12.64 สถานที่ รพ.สต. บาละ

1. หมวดค่าตอบแทน.....บาท

1.1 วิทยากร.....บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท

1.2 เจ้าหน้าที่ช่วยจัดการประชุม.....บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท

1.3 การประสานงาน.....บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท

2. หมวดค่าจ้าง.....บาท

ค่าจ้าง.....บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท

3. หมวดค่าใช้จ่าย.....บาท

3.1 ค่าที่พัก.....บาท

3.2 ค่าอาหาร 4,250.....บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท

3.3 ค่าห้องประชุม.....บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท

3.4 ค่าถ่ายเอกสาร.....บาท

3.5 ค่าเดินทาง.....บาท

3.6 ค่าเช่ารถ.....บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท

3.7 ค่าน้ำมันรถ.....บาท

3.8 อื่น ๆ ระบุ.....บาท

4. หมวดค่าวัสดุ 1. เซตสำนวนฝึกแปรงฟันแบบ Hand on 170 ชุด 8,500.....บาท

2. ชุดออกฟันด้วยเทคนิค smart technique 12,400

5. หมวดค่าสาธารณูปโภค.....บาท

5.1 ค่าส่งไปรษณีย์.....บาท

5.2 ค่าโทรศัพท์.....บาท

6. หมวดอื่นๆ (ค่าเปิดบัญชีโครงการ).....บาท

รวม 25,150.....บาท

(สำรองเงินไว้พัฒนาห้องเรียนทำลิ้นบาทลิ้น)

หมายเหตุ.....



ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณ
สนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลง
รายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

01. ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเด็ก 0-5 ปี ฟันสวยใส ห่างไกลจากฟันผุในเขตรับผิดชอบ
รพ.สต.บวละ ปี 2564

ผลการดำเนินงาน

กิจกรรมที่ 1 จัดอบรมความรู้แก่ผู้ปกครองเด็ก 0-5 ปี เกี่ยวกับทักษะที่ถูกต้องในการดูแลสุขภาพ
ช่องปากเด็ก โดยมีแบ่งกลุ่มผู้เข้าร่วมอบรม ออกเป็น 5 รุ่น ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
บวละ ในวันที่ 19-23 เมษายน 2564 เปิดโครงการโดยนายสมนึก รมณี รองนายกองค์การบริหารส่วน
ตำบลบวละ

จากการดำเนินงาน พบว่า มีกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมโครงการครั้งนี้ จำนวน 170 คน ซึ่งได้ทำกิจกรรม
ดังนี้

- 1.รับฟังกิจกรรมบรรยายพิเศษแก่ผู้ปกครองเด็กอายุ 0-5ปี ในหัวข้อ “ทักษะที่ถูกต้องในการดูแล
สุขภาพช่องปากเด็ก และการอุดฟันด้วยเทคนิค SMART technique ในเด็ก
- 2.ให้บริการตรวจและทาฟลูออไรด์วานิชในเด็กทั้งหมด จำนวน 170 คน
- 3.ให้ผู้ปกครองฝึกปฏิบัติการแปรงฟันให้ลูก แบบ Hand on

กิจกรรมที่ 2 มีเด็ก 2-5 ปี ได้รับการตรวจฟัน จำนวน 100 คน และได้รับการอุดด้วยเทคนิค SMART
technique จำนวน 50 คน คิดเป็นร้อยละ 50



02. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....กิจกรรมที่ 2 ไม่สำเร็จตามแผนที่วางไว้ คือ กิจกรรมอุดฟัน ด้วยวิธี SMART TECHNIQUE ได้ดำเนินการ คิดเป็นร้อยละ 50 เพราะติดสถานการณ์โรคระบาด ทำให้ไม่สามารถทำกิจกรรมในส่วนนี้เป็นไปตามเป้าหมายที่วางไว้

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม170..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ..... 25,150..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง..... 25,150..... บาท คิดเป็นร้อยละ100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ.....0..... บาท คิดเป็นร้อยละ0...

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)-

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) -

ลงชื่อ.....*ด.จ.*.....ผู้รายงาน

(นางสาวดึนา จินดาเพ็ชร)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

วันที่-เดือน-พ.ศ.*31* สิงหาคม 64.....



บริษัท เคที เด็นท์แอนด์ซัพพลาย จำกัด (สำนักงานใหญ่)
KT DENT & SUPPLY CO., LTD.

898/11 ถนนประเสริฐมนูกิจ แขวงคลองกุ่ม เขตบึงกุ่ม กรุงเทพฯ 10240
 898/11 Prasertmanukit Road, Kloungkum, Bungkum, Bangkok 10240

Tel : 0-2509-2818, 0-2000-4490-91 Fax : 0-2509-2819 (บัญชี : 08-1690-8365)
 E-mail : kt ds_2555@hotmail.com

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Tax ID. 0105555001770

ใบเสร็จรับเงิน
RECEIPT

ต้นฉบับ-ลูกค้า

เอกสารออกเป็นชุด
 (ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)

ลูกค้า/ที่อยู่ รพ.สต. บ้านบาละ (แผนกทันตกรรม)
 Customer/Address หมู่ 9 ต.บาละ
 อ.กาบัง จ.ยะลา
 95120
 Tel: 073-205618 TAX:
 ชื่อผู้ติดต่อ
 Contact Person

วันที่ Date	เลขที่ No. IV6403130
รหัสลูกค้า Cust. Code 6771072	เงื่อนไข Terms ราชการ
ใบสั่งซื้อเลขที่ P/O NO.	วันครบกำหนด Due Date
พนักงานขาย นางสาว เกื้อกุล เปี้ยคง Salesman	

ลำดับที่ Item No.	รายการสินค้า Product Description	จำนวน Quantity	หน่วย Unit	ราคา/หน่วย Unit Price	จำนวนเงิน (บาท) Amount (Baht)
1	เซตสำหรับฝึกแปรงฟันแบบ Hand ประกอบด้วย กระเป๋่า, แปรงสีฟัน, ยาสีฟัน, ถูนิ้วมือ	170	ชุด	50.00	8,500.



หมายเหตุ ผิด ตก ยกเว้น E.& O. E.	รวมเงิน Sub Total	7,943.93
ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อมีลายเซ็นของผู้มีอำนาจลงนาม และผู้รับเงินของบริษัทฯ This receipt is not valid unless signed by Authorized Signature and Collector. ในกรณีที่ชำระเงินด้วยเช็ค ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัทฯ ได้รับเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว Payment by Cheque. This receipt is not valid till the cheque has been honoured.	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 % VAT	556.07
บาท Baht (แปดพันห้าร้อยบาทถ้วน)	รวมเงินสุทธิ Grand Total	8,500.00

ชำระโดย : เงินสด จำนวนเงิน บาท
 Paid By Cash Amount Baht

เช็ค ธนาคาร สาขา เลขที่
 Cheque Bank Branch Cheque No.

โอน เลขที่บัญชี วันที่ จำนวนเงิน บาท
 Transfer Bank A/C No. Date Amount Baht

ผู้รับเงิน Collector วันที่ Date

ในนาม บริษัท เคที เด็นท์แอนด์ซัพพลาย จำกัด
 For **KT DENT & SUPPLY CO., LTD.**

ผู้มีอำนาจลงนาม
 Authorized Signature

ACCORD HENRY SCHEIN

บริษัท แอคคอร์ด คอร์ปอเรชั่น จำกัด (สำนักงานใหญ่)
 33/2-8 ซอยรองเมือง 4 แขวงรองเมือง เขตปทุมวัน กทม. 10330
 โทร. 0-2119-4900 แฟกซ์ 0-2613-6626, 0-2613-8089
 ดึงสินค้าทาง E-mail ได้ที่ accordsales@accordhenryschein.com
 หรือฝากข้อความถึงบริษัท ได้ที่
 DL-TH-CustomerService@accordhenryschein.com
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105520012376
 Tax I.D. No. 0105520012376



ต้นฉบับใบเสร็จรับเงิน (ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)

ORIGINAL RECEIPT

เอกสารออกเป็นชุด

เลขที่ No.	IV2105100069	Page 1/1
วันที่ Date		

ชื่อ Customer	รหัสลูกค้า Code	อ้างอิง Ref. No.
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ม.9 ต.บวละ อ.บางข.ยะลา 95120	14291 0994000147333 2106	(GP)
	เขตการส่ง Destination U05063 : จังหวัดยะลา 061-581-2484	

รายการ Description	จำนวน Qty.	ราคาต่อหน่วย Unit price	จำนวนเงิน Amounts
1. GC GOLD LABEL IX EXTRA CAPSULE BOX OF 30 A3 #0138F286-0020	4 BOX	2,200.00	8,800.00
2. DENTIN CONDITIONER 25G #E210	4 PC	900.00	3,600.00

DO2105100163

หากสินค้าหรือราคาไม่ถูกต้อง โปรดติดต่อมายังบริษัทฯ ภายใน 7 วัน มิฉะนั้นจะถือว่าถูกต้อง

(หนังสือส่งมอบพัสดุ)			รวมมูลค่าสินค้า / Total	11,588.79
Sale Order No.	พณ. ขาย Salesman	กำหนดชำระเงิน Due Date	ภาษีมูลค่าเพิ่ม /VAT 7%	811.21
SO2104101814	ชนสัมพันธ์ กิตติประภานัน Sales	ชนสัมพันธ์ กิตติประภานัน 07	รวมเงินสุทธิ / Net Amount	12,400.00

ส่งโดย BMS/EH564330842TH	ผู้รับของ / วันที่ Received / Date	ผู้รับวางบิล / วันที่ Received Bill / Date	ได้รับเงินวันที่..... เช็คธนาคาร..... ลายชื่อผู้รับเงิน Collector
ผู้รับมอบอำนาจ Authorized signature			

ช่องทางในการชำระเงิน 1. โอนผ่าน ธ.กสิกรไทย เลขที่บัญชี 011-1-11493-5 โดยแจ้งรหัสบริษัท 40450 และรหัสลูกค้า 5 หลักตามหน้าบิล
 2. ชำระโดยเช็คขีดคร่อมเฉพาะในนาม บริษัท แอคคอร์ด คอร์ปอเรชั่น จำกัด
 การชำระเงินด้วยเช็คหรือวิธีการอื่นใดหากเรียกเก็บเงินไม่ได้ถือว่าใบเสร็จรับเงินยกเลิก

ส่งสินค้าพร้อมการวางบิล

หากสินค้าไม่ถูกต้อง โปรดแจ้งแผนกคลังสินค้า 02-1119-4910 ภายใน 7 วัน นับจากวันที่ได้รับสินค้า

น.ส. ตันยง งามะธนะ
 138 ม.4 ต. บาละ อ. ๑๑ บึง ๗. บะลา
 เลขบัตร 3900600269627

เล่มที่
 BOOK NO. 1
 เลขที่
 BILL NO. 2

CASH SALE บิลเงินสด 現兌單

นาม 實號
 NAME ฐพ. สัต. บาละ วันที่ 日期
 ที่อยู่ 住址 ๒๓ เม.ย. ๖๔
 ADDRESS ม. ๑ ต. บาละ อ. ๑๑ บึง จ. บะลา
 ทะเบียนการค้า 商標編號
 Commercial License

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 銀額
	วันที่ 19-23 เมษายน 2564		
	โครงการตัดถ 0-5 ปี พันสอยใส		
	ห้างโกลทาฟพันล ในเขตรับผิดชอบ		
	ฐพ. สัต. บาละ ๗ 2564		
	- ตัดอาหารวางและเครื่องต้ม		
	170 คน x 25 บาท x 1 มื้อ		4,250.-
	จ่ายเงินแล้ว		
บาท BAHT 株	สี่ พันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL 共銀	4,250.-

ผู้รับเงิน 收銀人
 COLLECTOR ๓๗๐๐ ๒๗๐๐๒

นส. ตาพะ ๖๐ เสาะอะ
 เลขที่ 138 ม.4 ต.บาสะ อ.กาบัง
 จ.ยะลา
 เลขบัตร 33๐๐๒๐๐๒๙๖๒๗

ใบส่งของ
DELIVERY ORDER

เล่มที่ 1
 Book No.
 เลขที่ 1
 Bill No.

นามลูกค้า Name <u>พ.ต.ท. ๖๐๒</u>	วันที่ Date <u>19 เม.ย. 64</u>
ที่อยู่ Address <u>ม.๑ ต.บาสะ อ.กาบัง จ.ยะลา</u>	P/O No. _____

จำนวน Quantity	รายการ Particulars	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount	
			บาท Baht	สต. Stg.
๒7 คน	ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม	25 บาท	675 .-	
รวมเงิน Total			675 .-	

ผู้รับของ พ.ต.ท. ๖๐๒
 Received by ได้รับสิ่งของตามรายการไว้ถูกต้องแล้ว

ผู้ส่งของ นส. ตาพะ ๖๐ เสาะอะ
 Delivered by

น.ส.ตีพิมพ์ มา:0-
 เลขที่ 138 ม.4 ต.นาค.อ.ทวี
 จ.สระแก้ว
 เลขบัตร 3900600867627

ใบส่งของ
DELIVERY ORDER

เล่มที่ 1
 Book No.

เลขที่ 2
 Bill No.

นามลูกค้า Name <u>รพ.สต. นาส:</u>	วันที่ Date <u>20 เม.ย. 64</u>
ที่อยู่ Address <u>ม.4 ต.นาค.อ.ทวี จ.สระแก้ว</u>	P/O No. _____

จำนวน Quantity	รายการ Particulars	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount	
			บาท Baht	สต. Stg.
27 คัน	ค่าเช่ารถว่างและเครื่องตีพิมพ์	25บาท	675.-	
นครชัยเขตสำนักงานท้องถิ่น			รวมเงิน Total	675.-

ผู้รับของ ตีพิมพ์
 Received by ได้รับสิ่งของตามรายการให้ถูกต้องแล้ว

ผู้ส่งของ ตีพิมพ์ มา:0-
 Delivered by

พ.ส. ๓๑๖๖๐ เลขที่ ๑๑
 ๖๗๓ ๑๓๘ ม.๔ ต.๒๕๖
 อ.เมือง จ.ยะลา
 โทรสาร 3900600 269627

ใบส่งของ

DELIVERY ORDER

เล่มที่ 1
 Book No.
 เลขที่ 3
 Bill No.

นามลูกค้า Name <u>ธพ. ๓๑. ๑๖๗๑</u>	วันที่ Date <u>๑๑ เม.ย. ๖๔</u>
ที่อยู่ Address <u>ม.๑ ต.๒๕๖ อ.เมือง จ.ยะลา</u>	P/O No. _____

จำนวน Quantity	รายการ Particulars	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount	
			บาท Baht	สต. Stg.
๑๗ กก	ถ่านทรายขาวขนาด ๒๕๐๖๓๑	๒๕ บาท	๖๗๕.	—
นายอ.เจ็ดสีน้ำ นกแก้ว รวมเงิน Total ๖๗๕. —				

ผู้รับของ
 Received by ได้รับสิ่งของตามรายการไว้ถูกต้องแล้ว

ผู้ส่งของ
 Delivered by

น.ส. ชื่นเวอ เมธาเอ.
 เลขที่ 138 ม.9 ต.บึง อ.ท่าว
 จ.บุรีรัมย์
 เลขประจำตัว 390060029627

ใบส่งของ
 DELIVERY ORDER

เล่มที่ 1
 Book No.

เลขที่ 4
 Bill No.

นามลูกค้า Name <u>ช.ส.ต. บุณ</u>	วันที่ Date <u>22 เม.ย. 64</u>
ที่อยู่ Address <u>ม.9 ต.บึง อ.ท่าว จ.บุรีรัมย์</u>	P/O No. _____

จำนวน Quantity	รายการ Particulars	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount	
			บาท Baht	สต. Stg.
56 กก	ค่าตอบแทนรถเครื่องดีเซล	25 บาท	1,400.	
หนังสือพิมพ์รายวัน			รวมเงิน Total	1,400.

ผู้รับของ ช.ส.ต. บุณ
 Received by ได้รับสิ่งของตามรายการให้ถูกต้องแล้ว

ผู้ส่งของ ช.ส.ต. เมธาเอ.
 Delivered by

๒.๕.๕๑๕๐๐ ไม้กวาด
 138 ม.4 ต.4 ร. ๐.๓๗
 จ.ป.๑๑
 เลขที่ 39๐๐6๐๐๒๒9627

ใบส่งของ
DELIVERY ORDER

เล่มที่ 1
 Book No.

เลขที่ 5
 Bill No.

นามลูกค้า Name <u>จพ.ลต.๒๗</u>	วันที่ Date <u>23 เม.ย. ๕๕</u>
ที่อยู่ Address <u>๒๗๓.บวระ ๐.๓๗, จ.ป.๑๑</u>	P/O No. _____

จำนวน Quantity	รายการ Particulars	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount	
			บาท Baht	สต. Stg.
33 คู่	ด้ายขาวและเครื่องด้อม	25 บาท	825.-	
แปรรอบพร้อมน้ำหนักแล้ว			รวมเงิน Total	825.-

ผู้รับของ จพ.ลต.๒๗
 Received by ได้รับสิ่งของตามรายการไว้ถูกต้องแล้ว

ผู้ส่งของ ๒๗๓.บวระ ๐.๓๗
 Delivered by


บัตรประจำตัวประชาชนไทย Thai National ID Card
 Identification Number: 3 9006 00269 62 7

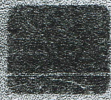
นางสาว น.ส. ตีฬาวดี โมหะอ
 Name Miss Teehawor
 Last name Moh-a
 เกิด 9 พ.ค. 2526
 Date of Birth 9 May 1983
 เพศ: หญิง

อายุ 38 ปี 4 เดือน
 20 พ.ค. 2560
 20 พ.ค. 2560
 20 พ.ค. 2560
 20 Jan. 2016
 Date of Issue


 2 พ.ค. 2560
 2 พ.ค. 2560
 2 พ.ค. 2560
 2 May 2023
 Date of Expiry

9006-00-01201147

BORA-16-04



 THAILAND

JTO-0945309-04

คำใบ้ (ทุกตัว)

↓
 ตีฬาวดี โมหะอ

(ช.ส. ตีฬาวดี) 12/9/0 = 1



แบบลงทะเบียนโครงการเด็ก 0-5 ปี พันสวยใส ห่างไกลจากฟันผุ ในเขตรับผิดชอบ

รพ.สต.บาละ ปี 2564

กิจกรรมอบรมความรู้แก่ผู้ปกครองเด็กอายุ 0-5 ปีเกี่ยวกับทักษะที่ถูกต้อง

ในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็ก

วันที่...19...เดือน...เมษายน...พ.ศ.2564

19 = 27
20 = 28
21 = 27

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	วีจวรรณ งามเกษมทอง	76 ม.9 ต.บาละ	วีจวรรณ	
2	จารวรรณ อนุเมทัง	141 ม.1 ต.บาละ	จารวรรณ	
3	อ้อทิพย์ งามกระวาช	213 ม.1 ต.บาละ	อ้อทิพย์	
4	มีปวงมี สุวง	356 ม.1 ต.บาละ	มีปวงมี	
5	ศุภมาส ธรรมรัตน์	288 ม.1 ต.บาละ	ศุภมาส	
6	รุ่งนภา ศิริวรรณเกษม	194 ม.1 ต.บาละ	รุ่งนภา	
7	นริศรา ธรรมศักดิ์	52 ม.9 ต.บาละ	นริศรา	
8	สมศรี งามทรัพย์	158 ม.1 ต.บาละ	สมศรี	
9	ภาภา งามจิตต์	214 ม.1 ต.บาละ		
10	น.ศ. กัญจนา ไชยสิทธิ์	187 ม.1 ต.บาละ	กัญจนา	
11	ศิริพร งามทรัพย์	209 ม.1 ต.บาละ	ศิริพร	
12	ศุภมาส งามทรัพย์	79 ม.5 ต.บาละ	ศุภมาส	
13	นริศรา ธรรมรัตน์	222 ม.5 ต.บาละ	นริศรา	
14	ชไมพร งามทรัพย์	154 ม.5 ต.บาละ	ชไมพร	
15	อรุณรัตน์ งามทรัพย์	61 ม.5 ต.บาละ	อรุณรัตน์	
16	ลักขณา งามทรัพย์	143/1 ม.5 ต.บาละ	ลักขณา	
17	นริศรา ธรรมรัตน์	88 ม.10 ต.บาละ	นริศรา	
18	กัญจนา ธรรมรัตน์	64 ม.9 ต.บาละ	กัญจนา	
19	อริศรา ธรรมรัตน์	99 ม.10 ต.บาละ	อริศรา	
20	ชไมพร งามทรัพย์	220 ม.1 ต.บาละ	ชไมพร	
21	ศุภมาส ธรรมรัตน์	143/1 ม.5 ต.บาละ	ศุภมาส	
22	นริศรา ธรรมรัตน์	83 ม.1 ต.บาละ	นริศรา	
23	อริศรา ธรรมรัตน์	54/2 ม.5 ต.บาละ	อริศรา	
24	นริศรา ธรรมรัตน์	66 ม.1 ต.บาละ	นริศรา	
25	นริศรา ธรรมรัตน์	66 ม.1 ต.บาละ	นริศรา	
26	นริศรา ธรรมรัตน์	115 ม.9 ต.บาละ	นริศรา	
27	อริศรา ธรรมรัตน์	28/3 ม.2 ต.บาละ	อริศรา	

22 = 57
23 = 54
24 = 57

แบบลงทะเบียนโครงการเด็ก 0-5 ปี ฟันสวยใส ห่างไกลจากฟันผุ ในเขตรับผิดชอบ
รพ.สต.บวลาละ ปี 2564

กิจกรรมอบรมความรู้แก่ผู้ปกครองเด็กอายุ 0-5 ปีเกี่ยวกับทักษะที่ถูกต้อง
ในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็ก

วันที่...เดือน...พ.ศ.2564

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
28.	นาย อภัย อดิษฐ์ วัฒนา	319 ม.1 ต.บวลา	อภัย อดิษฐ์	
29.	พจตย์ ใจ	44/1 ม.5 ต.บวลา	พจตย์	
30.	ตรีชัย ชาติ	298 ม.1 ต.บวลา	ตรีชัย	
31.	ชวลิตา ห่อทอง	25 ม.9 ต.บวลา	ชวลิตา	
32.	นิธิตา ศรีไธรัต	106 ม.9 ต.บวลา	นิธิตา	
33.	กนกพร พรหมมาจรัส	71 ม.1 ต.บวลา	กนกพร	
34.	เจ้าหน่ ไชยวิมลศิริ	65/1 ม.9 ต.บวลา	เจ้าหน่	
35.	สมจิตา พันธ์รัตน์	262/1 ม.1 ต.บวลา	สมจิตา	
36.	อมลวิภา ใจ	125/1 ม.5 ต.บวลา		
37.	เนติกาญจนา มณีรัตน์	60 ม.9 ต.บวลา		
38.	กัญจนา อินธิทิพย์	155 ม.1 ต.บวลา	กัญจนา	
39.	จรัสชัย สัจจ	301 ม.1 ต.บวลา	จรัสชัย	
40.	นงนิจา น้อมใจ	218 ม.1 ต.บวลา	นงนิจา	
41.	ช. สิริวิภา ชาติ	47 ม.9 ต.บวลา	ช. สิริวิภา	
42.	นางสาวนางน้อม ๒๒๐๒๒	258 ม.1 ต.บวลา		
43.	อสนีศักดิ์ สุวรรณศรี	๗.1 ต.บวลา	อสนีศักดิ์	
44.	ขวัญเรือน อธิทอง	๗.1 ต.บวลา	ขวัญเรือน	
45.	กชกร วัฒนศิริ	๗.1 ต.บวลา	กชกร	
46.	ชัชชญา น.	๗.1 ต.บวลา	ชัชชญา	
47.	สุนิษา ตานทอง	๗.1 ต.บวลา	สุนิษา	
48.	นิพนธ์ นน	๗.1 ต.บวลา	นิพนธ์	
49.	สิริวิภา ชาติ	๗.1 ต.บวลา	สิริวิภา	
50.	สุภากรใจ น้อมใจ	๗.1 ต.บวลา	สุภากรใจ	
51.	กชกร นน	๗.1 ต.บวลา	กชกร	
52.	นันทิษา นน	๗.1 ต.บวลา	นันทิษา	
53.	กชกร นน	๗.1 ต.บวลา	กชกร	
54.	ชัชชญา นน	๗.1 ต.บวลา	ชัชชญา	

โครงการอบรมความรู้แก่ผู้ปกครองเด็กอายุ 0-5 ปี ห่างไกลจากฟันผุ ในเขตรับผิดชอบ

รพ.สต.บวลาละ ปี 2564

โครงการอบรมความรู้แก่ผู้ปกครองเด็กอายุ 0-5 ปี เกี่ยวกับทักษะที่ถูกต้อง
ในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็ก

วันที่...๕!.....เดือน.....เมษายน.....พ.ศ.2564

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
55	นาง อมา กันท์	17 ม.8 ม.บวลาละ	อมา	
56	นางสาว นันทิมา แสงนิล	60 ม.4 ต.บวลาละ	นันทิมา	
57	นางสาว พาทีเมะ ดงสาทิ	119/14 ต.บวลาละ	พาทีเมะ	
58	นางสาว ชำนิช ขาหม	120 ม.บวลาละ	ชำนิช	
59	นางสาว พัน.วิ ทาอว	138 ต.บวลาละ	พัน.วิ	
60	นางสาว ชำนิช ดงสาทิ	64/1 ต.บวลาละ	ชำนิช	
61	นางสาว สิริวิมล สอนรัมย์	55/1 ม.4 ต.บวลาละ	ศิริวิมล	
62	นางสาว ชำนิช ตาโล	125 ม.บวลาละ	ชำนิช	
63	นาง จิตติมา เพ็ชรทอง	158 ม.3 ต.บวลาละ	จิตติมา	
64	นางสาว สิริวิมล สอนรัมย์	135 ม.4 ต.บวลาละ	ศิริวิมล	
65	นางสาว ชำนิช กอ	137 ม.บวลาละ	ชำนิช	
66	นางสาว ชำนิช กอ	73 ม.4 ต.บวลาละ	ชำนิช	
67	นางสาว ชำนิช กอ	73 ม.4 ต.บวลาละ	ชำนิช	
68	นางสาว ชำนิช กอ	70/1 ม.4	ชำนิช	
69	นางสาว ชำนิช กอ	70/1 ม.4	ชำนิช	
70	นางสาว ชำนิช กอ	70/1 ม.4	ชำนิช	
71	นางสาว ชำนิช กอ	189 ม.3 ต.บวลาละ	ชำนิช	
72	นางสาว ชำนิช กอ	188 ม.3 ต.บวลาละ	ชำนิช	
73	นางสาว ชำนิช กอ	168/1 ม.3 ต.บวลาละ	ชำนิช	
74	นางสาว ชำนิช กอ	20/1 ม.3	ชำนิช	
75	นางสาว ชำนิช กอ	113 ม.4 ต.บวลาละ	ชำนิช	
76	นางสาว ชำนิช กอ	27 ม.4 ต.บวลาละ	ชำนิช	
77	นางสาว ชำนิช กอ	27 ม.4 ต.บวลาละ	ชำนิช	
78	นางสาว ชำนิช กอ	28 ม.3 ต.บวลาละ	ชำนิช	
79	นางสาว ชำนิช กอ	3 ม.3 ต.บวลาละ	ชำนิช	
80	นางสาว ชำนิช กอ	49 ม.9 ต.บวลาละ	ชำนิช	
81	นางสาว ชำนิช กอ	3/2 ม.3 ต.บวลาละ	ชำนิช	



แบบลงทะเบียนโครงการเด็ก 0-5 ปี พื้นสวยใส ห่างไกลจากพืชมุ ในเขตรับผิดชอบ

รพ.สต.บลาละ ปี 2564

กิจกรรมอดพืชมด้วยวิธี SMART TECHNIQUE เด็ก2-5ปี

วันที่...22...เดือน...เม.ย.....พ.ศ.2564

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
82	รอยชนะ น้อยกา	65 หมู่ 5	รอยชนะ	
83	ร.ร. ร้อยชนะ น้อยกา	99 หมู่ 5		
84	ศิริณี อ้นเตา	13/2 ม.5	ศิริณี	
85	น.ส. ชัยวงค์ หงษ์แลง	14/2 ม.5	ชัยวงค์	
86	พจ. ชัยชัย ใจหา	27/1 ม.5	พจ. ชัยชัย	
87	พารัตน์ มาดีชา	5/3 ม.5	พารัตน์	
88	พัลลภานี ภูนิ	9/1 ม.5	พัลลภานี	
89	น.ส. อารีย์ ใจหา	1/3 ม.5	อารีย์	
90	น.ส. รุณชัญญา อ้อไร่	54/1 ม.5	รุณชัญญา	
91	นางสาว นมกมลรัตน์ มาศรีขาว	80/1 ม.5	66 เม.ย. คลื่นซัด	
92	น.ส. นภาพร นามนัส	5/1 ม.5	นภาพร	
93	น.ส. นภาพร อ้อไร่	136/1 ม.5 ต.บลาละ	นภาพร	
94	น.ส. นพวง ใจหา	155 ม.5 ต.บลาละ	นพวง	
95	นภาพร นามนัส	135/1 ม.5 ต.บลาละ	นภาพร	
96	น.ส. ร้อยชนะ กิ่งมอ	119 ม.5 ต.บลาละ	ร้อยชนะ	
97	นภาพร นามนัส	93/1 ม.5 ต.บลาละ	นภาพร	
98	นางสาว พันธ์มาลี อ้อไร่	53 ม.5 ต.บลาละ	พันธ์มาลี	
99	น.ส. นุรธิดา ยาที่ เจระฮัง	32/2 ม.5 ต.บลาละ	นุรธิดา ยาที่	
100	น.ส. ปัทมา เจริญ	7/1 ม.5 ต.บลาละ	ปัทมา	
101	นางสาว วราภรณ์ นนุฑา	85 ม.5 ต.บลาละ	วราภรณ์	
102	น.ส. นภาพร อ้อไร่	303 ม.5 ต.บลาละ	นภาพร	
103	น.ส. นภาพร อ้อไร่	155 ม.5 ต.บลาละ	นภาพร	
104	น.ส. นภาพร อ้อไร่	25 ม.5 ต.บลาละ	นภาพร	
105	น.ส. ร้อยชนะ ภูนิ	99 ม.5 ต.บลาละ	ร้อยชนะ	
106	น.ส. ร้อยชนะ ใจหา	9 ม.5 ต.บลาละ	ร้อยชนะ	
107	น.ส. ร้อยชนะ ใจหา	31 ม.5 ต.บลาละ	ร้อยชนะ	
108	ศิริณี เจริญ	6/3 ม.5 ต.บลาละ	ศิริณี	
109	นางสาว ชัยชัชวาลย์ ใจหา	86 ม.5 ต.บลาละ	ชัยชัชวาลย์	



แบบลงทะเบียนโครงการเด็ก 0-5 ปี พื้นสวยใส ห่างไกลจากพืชมุ ในเขตรับผิดชอบ

รพ.สต.บวละ ปี 2564

กิจกรรมอุดฟันด้วยวิธี SMART TECHNIQUE เด็ก 2-5 ปี

วันที่ 22 เดือน เมษายน พ.ศ. 2564

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
110	น.ส. อัญชัญ ไชยเดช	29/1 ม. 5 ต.บวละ	อัญชัญ	
111	น.ส. ชัยวิภา นฤชา	307 ม. 5 ต.บวละ	ชัยวิภา	
112	น.ส. ศุภกัญญา สาทนะ	55 ม. 5 ต.บวละ	ศุภกัญญา	
113	น.ส. บัณฑิต วัฒน	๕๕ ม. 5 ต.บวละ	บัณฑิต	
114	น.ส. นริศนันท์ กามะ	82/1 ม. 5 ต.บวละ	นริศนันท์	
115	น.ส. อัจฉลดา อาม	52 ม. 5 ต.บวละ	อัจฉลดา	
116	น.ส. รุ่งอรุณ ชัยวิชัย	31 ม. ๕ ต.บวละ	รุ่งอรุณ	
117	น.ส. กานต์มา ยุกตะ	76 ม. 5 ต.บวละ	กานต์มา	
118	น.ส. สันติมา อวเนน	24 ม. 5 ต.บวละ	สันติมา	
119	น.ส. สวรรณี อวเนน	102 ม. 5 ต.บวละ	สวรรณี	
120	น.ส. กิ่งกมล อังดา	308 ม. 5 ต.บวละ	กิ่งกมล	
121	น.ส. อัญญา อวเนน	147 ม. 5 ต.บวละ	อัญญา	
122	น.ส. อัญญา อวเนน	185 ม. 5 ต.บวละ	อัญญา	
123	น.ส. อัญญา อวเนน	66 ม. 5 ต.บวละ	อัญญา	
124	น.ส. อัญญา อวเนน	324 ม. 5 ต.บวละ	อัญญา	
125	น.ส. อัญญา อวเนน	225 ม. 5 ต.บวละ	อัญญา	
126	น.ส. อัญญา อวเนน	171 ม. 5 ต.บวละ	อัญญา	
127	น.ส. อัญญา อวเนน	103 ม. 5 ต.บวละ	อัญญา	
128	น.ส. อัญญา อวเนน	100 ม. 5 ต.บวละ	อัญญา	
129	น.ส. อัญญา อวเนน	107 ม. 5 ต.บวละ	อัญญา	
130	น.ส. อัญญา อวเนน	161 ม. 5 ต.บวละ	อัญญา	
131	น.ส. อัญญา อวเนน	1๕๐ ม. ๕ ต.บวละ	อัญญา	
132	น.ส. อัญญา อวเนน	173 ม. 5 ต.บวละ	อัญญา	
133	น.ส. อัญญา อวเนน	13/2 ม. 5 ต.บวละ	อัญญา	
134	น.ส. อัญญา อวเนน	135/1 ม. 5 ต.บวละ	อัญญา	
135	น.ส. อัญญา อวเนน	18/1 ม. 5 ต.บวละ	อัญญา	
136	น.ส. อัญญา อวเนน	213 ม. 5 ต.บวละ	อัญญา	
137	น.ส. อัญญา อวเนน	65 ม. 5 ต.บวละ	อัญญา	

แบบลงทะเบียนโครงการเด็ก 0-5 ปี พิ้นสวยใส ห่างไกลจากฟันผุ ในเขตรับผิดชอบ

รพ.สต.บวลาละ ปี 2564

กิจกรรมอบรมความรู้แก่ผู้ปกครองเด็กอายุ 0-5 ปีเกี่ยวกับทักษะที่ถูกต้อง
ในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็ก

วันที่ ๒3 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2564

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
138	มาพร้อม สาเมมแนว	2 ม.10 ต.บวละ	มาพร้อม ✓	
139	นาง กัญฉวี นิ่มนงค์	19 ม.10 ต.บวละ	กัญฉวี ✓	
140	นางสาวดำภา อินสวน	93/1 ม.10 ต.บวละ	ดำภา	
141	นายเอกรัตน์ ไชยประสิทธิ์	93 ม.10 ต.บวละ	เอกรัตน์	
142	น.ส.กมลวรรณ กบคำจันทร์	79/1 ม.10 ต.บวละ	กมลวรรณ	
143	นาง พิมพ์ภา ตอพน	79/2 ม.10 ต.บวละ	พิมพ์ภา	
144	น.ส. นุตราวีชา ส.แคลน	168 ม.10 ต.บวละ	นุตราวีชา	
145	น.ส. ชุมน ฟูไช	205 10 ต.บวละ	ชุมน	
146	น.ส. ชุมน ฟูไช	165 10 ต.บวละ	ชุมน	
147	น.ส. สันติมาลี ต.อ.อริ	109 ม.10 ต.บวละ	สันติมาลี	
148	น.ส. อรุณวรรณ ส.อ.อริ	333 ม.10 ต.บวละ	อรุณวรรณ	
149	น.ส. อรุณวรรณ ส.อ.อริ	54 ม.10 ต.บวละ	อรุณวรรณ	
150	นาง ดอนงัย ส.อ.อริ	24 ม.10 ต.บวละ	ดอนงัย	
151	น.ส. ชุมน ฟูไช	90 ม.10 ต.บวละ	ชุมน	
152	น.ส. สันติมาลี ต.อ.อริ	50/1 ม.10 ต.บวละ	สันติมาลี	
153	น.ส. สันติมาลี ต.อ.อริ	43 ม.10 ต.บวละ	สันติมาลี	
154	น.ส. มาลี ฟูไช	343 ม.5 ต.บวละ	มาลี ฟูไช	
155	นาง ดอนงัย ส.อ.อริ	208 ม.10 ต.บวละ	ดอนงัย	
156	น.ส. รุณรัตน์ กบคำจันทร์	61 ม.10 ต.บวละ	รุณรัตน์	
157	นาย รุณรัตน์ กบคำจันทร์	42 ม.10 ต.บวละ	รุณรัตน์	
158	นาย มงคล ฟูไช	192 ม.10 ต.บวละ	มงคล ฟูไช	
159	น.ส. มากี อ.อริ	34 ม.10 ต.บวละ	มากี อ.อริ	
160	น.ส. รุณรัตน์ กบคำจันทร์	165 ม.10 ต.บวละ	รุณรัตน์	
161	น.ส. มาลี ฟูไช	90 ม.10 ต.บวละ	มาลี ฟูไช	
162	น.ส. มาลี ฟูไช	57 ม.10 ต.บวละ	มาลี ฟูไช	
163	น.ส. รุณรัตน์ กบคำจันทร์	57 ม.10 ต.บวละ	รุณรัตน์	
164	น.ส. สันติมาลี ต.อ.อริ	154 ม.10 ต.บวละ	สันติมาลี	



แบบลงทะเบียนโครงการเด็ก 0-5 ปี พิ้นสวยใส ห่างไกลจากฟันผุ ในเขตรับผิดชอบ
รพ.สต.บาละ ปี 2564

กิจกรรมอบรมความรู้แก่ผู้ปกครองเด็กอายุ 0-5 ปีเกี่ยวกับทักษะที่ถูกต้อง
ในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็ก

วันที่...๕?...เดือน...๖...พ.ศ.2564

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
165	พื๊ดล๊ะ กาวัลมา	302 ม.1 ต.บว.	พื๊ดล๊ะ ✓	
166	พื๊ดมา พมกุง	112 ม.1 ต.บว.	พื๊ดมา ✓	
167	พจมา พจมา	112 ม.1 ต.บว.	พจมา ✓	
168	พจมา พจมา	204 ม.1 ต.บว.	พจมา ✓	
169	พจมา พจมา	209 ม.1 ต.บว.	พจมา ✓	
170	พจมา พจมา	2 ม.1 ต.บว.	พจมา ✓	

ประมวลภาพกิจกรรมโครงการเด็ก 0-5 ปี ฟันสวยใส ห่างไกลจากฟันผุ
ในเขตรับผิดชอบรพ.สต.บาละ ปี 2564



ผู้ปกครองลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรมอบรมฯ



เปิดพิธีโดยรองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลบาละ



มอบเซตกระเป๋าสำหรับฝึกแปรงฟันแบบHand on



จัดอบรมความรู้แก่ผู้ปกครองเด็ก 0-5 ปี เกี่ยวกับทักษะที่ถูกต้องในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็ก



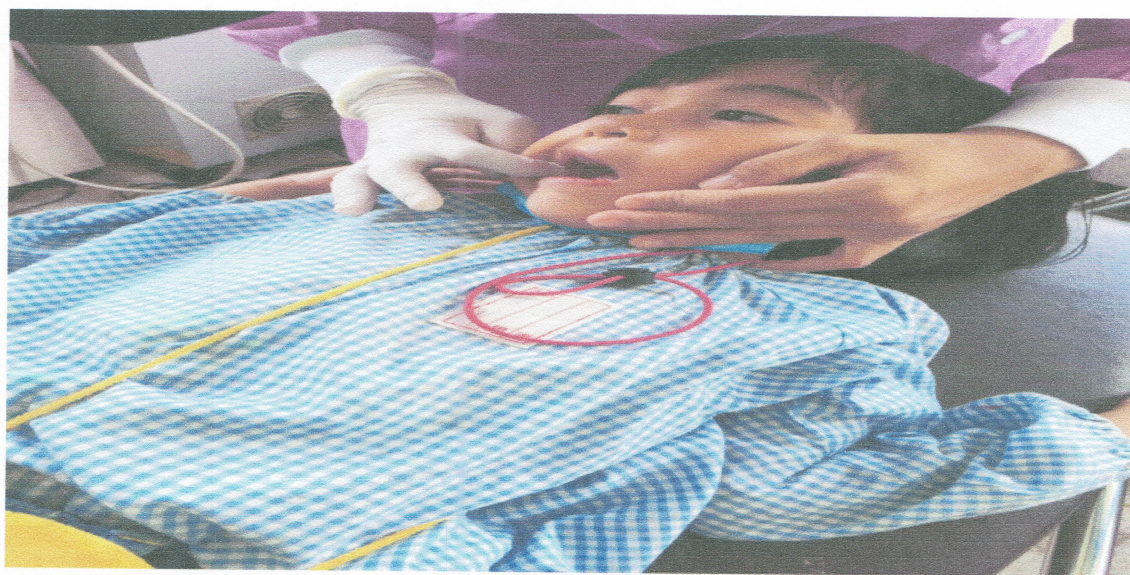
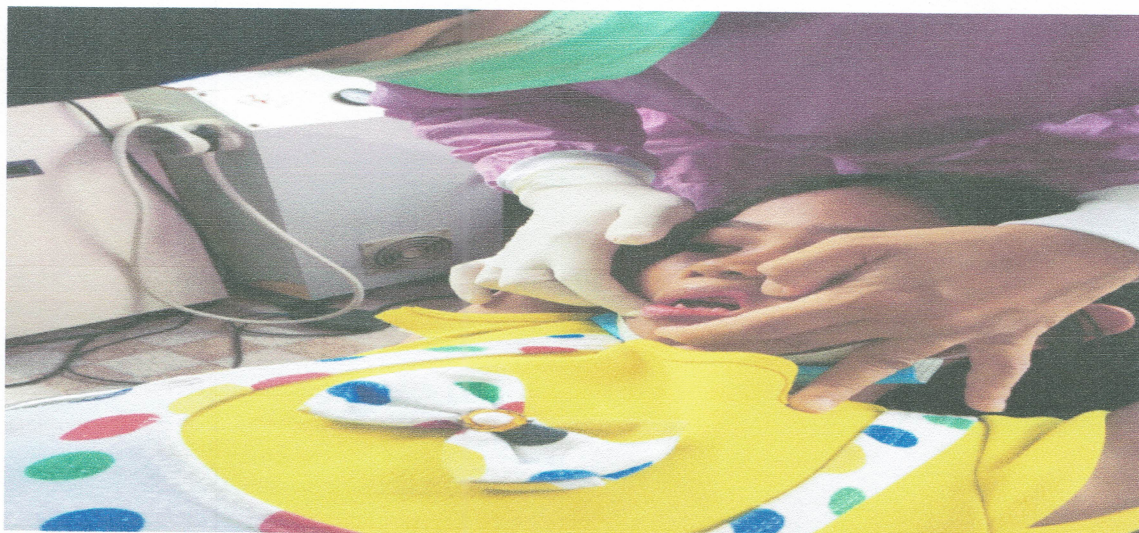
เม็ดยี่ห้ออื่น



ย้อมสีฟันเด็กด้วยเม็ดยี่ห้ออื่น



ฝึกแปรงฟันเชิงปฏิบัติจริง



ตรวจฟันเด็กหลังแปรงฟันและบันทึกผลการตรวจฟัน วางแผนเพื่ออุดฟัน



วัสดุอุดFuji IX และconditioner



เซตสำหรับฝึกแปรงฟันแบบ Hand on



อาหารว่างและเครื่องดื่ม

