



กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับ  
ท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลไชยσο  
รับที่ ๐๑  
วันที่ ๒๘ / ก.ย. / ๖๖  
เวลา .....

ที่ ขก ๗๙๕๐๑/๖๖๔๗

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลไชยโส  
๒๓๙ หมู่ที่ ๑ ตำบลไชยโส อำเภอลำทะเมนชัย  
จังหวัดขอนแก่น ๔๐๑๓๐

๒๘ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง ส่งรายงานการดำเนินงานโครงการส่งเสริมทันตสุขภาพเด็กปฐมวัย ยิ้มสดใส ห่างไกลฟันผุ

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลไชยโส

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) รายงานผลการดำเนินงานพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑ เล่ม  
๒) เงินคงเหลือ (ถ้ามี) จำนวน.....๑,๗๕๕.....บาท

ตามที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลไชยโส ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลไชยโส เพื่อดำเนินโครงการส่งเสริมทันตสุขภาพเด็กปฐมวัย ยิ้มสดใส ห่างไกลฟันผุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เป็นเงิน ๑๓,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลไชยโส ได้ดำเนินงานกิจกรรมตามโครงการดังกล่าวเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการดำเนินงานพร้อมส่งเงินคงเหลือ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

*(Signature)*

(นางสาวภัครดา กาลวิบูลย์)  
หัวหน้าสถานศึกษา  
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลไชยโส

*(Signature)*

*(Signature)*

(นายชัยอนันต์ กัสปะ)

หัวหน้าสำนักปลัด

ผ.เจ้านายทรงทอง

*(Signature)*

นายอดิคุณ ไชยกุล

ผ.นักพัฒนาชุมชน

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลไชยโส  
โทร ๐๔๓-๐๐๙๐๘๐

www.chaisor.go.th

*(Handwritten notes and signatures)*

(นางสาวภัครดา กาลวิบูลย์)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาการแทน  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลไชยโส

เจ้านายทรงทอง

๒๕ ก.ย. ๖๖

*(Signature)*

(นางสาวนันทา บรรดาศักดิ์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลไชยโส

เจ้านายทรงทอง



รายงานสรุปผลการดำเนินงาน  
โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพเด็กปฐมวัย ยิ้มสดใส ห่างไกลฟันผุ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖  
วันเสาร์ที่ ๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖



จัดทำโดย  
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลไชยสอ  
อำเภอชุมแพ จังหวัดขอนแก่น



แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ไชยสอ รหัส กปท. L0535  
อำเภอชุมแพ จังหวัดขอนแก่น

1.ชื่อ โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพเด็กปฐมวัย ยิ้มสดใส ห่างไกลฟันผุ ประจำปีงบประมาณ 2566

2.ผลการดำเนินงาน

1. เด็กปฐมวัยมีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพฟัน และสุขนิสัยที่ดีในการแปรงฟันในชีวิตประจำวัน ที่ถูกต้องสำหรับเด็กปฐมวัย ร้อยละ 100
2. ผู้ปกครองมีความรู้การดูแลสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัยที่ถูกต้อง ร้อยละ 100

3.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์  
☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....13,000.....บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....11,245.....บาท คิดเป็นร้อยละ .....86.50  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน .....1,755.....บาท คิดเป็นร้อยละ .....13.50

5.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☒ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

- ☒ สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท.ต้องการทราบรายละเอียด)  
☒ ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง  
☐ อื่น ๆ .....



## 7.บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย 3 คน ขึ้นไป)

- |                            |                             |
|----------------------------|-----------------------------|
| 1. นางสาวผกาพันธ์ ยาปิน    | หมายเลขโทรศัพท์ 092-2729707 |
| 2. นางสาวอัจรีย์ พินธุกรณ์ | หมายเลขโทรศัพท์ 083-3077856 |
| 3. นางสาวณัฐชนก คล้าวิลัย  | หมายเลขโทรศัพท์ 082-4651987 |

ลงชื่อ..... .....หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นางสาวภัทรรดา ภาลวิบูลย์)

ตำแหน่ง หัวหน้าสถานศึกษา

วันที่-เดือน-พ.ศ. 27 กันยายน 2566



รายงานสรุปผลการดำเนินงาน  
โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพเด็กปฐมวัย ยิ้มสดใส ห่างไกลฟันผุ ประจำปี ๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบโครงการ: ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลไชยสอ

**๑. หลักการและเหตุผล**

สุขภาพช่องปากมีความสำคัญต่อสุขภาพของทุกคน โดยเฉพาะเด็กปฐมวัย โรคฟันผุในเด็กสามารถพบได้ตั้งฟันเริ่มขึ้นในช่วงขวบปีแรก และอัตราการลุกลามเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วในช่วงอายุ ๑-๓ ปี สาเหตุหลักที่ทำให้เด็กฟันผุมาจากพฤติกรรมของมารดาและคนในครอบครัวในการเลี้ยงดูบุตรที่ไม่ถูกต้องรวมถึงการดูแลทำความสะอาดช่องปากที่ไม่ถูกวิธี และมีพฤติกรรมบริโภคที่ไม่เหมาะสมทำให้เกิดโรคฟันผุในฟันน้ำนมอย่างรุนแรง

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลไชยสอ เล็งเห็นความสำคัญและปัญหาโรคฟันผุของเด็กเล็กจึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมทันตสุขภาพเด็กปฐมวัย ยิ้มสดใส ห่างไกลฟันผุ ขึ้น

**๒. วัตถุประสงค์ของโครงการ**

๑. เพื่อลดการเกิดโรคฟันผุของเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลไชยสอ
๒. เพื่อสร้างเสริมสุขภาพอนามัยช่องปากและป้องกันโรคฟันผุให้เด็กปฐมวัย ด้วยการเรียนรู้การแปรงฟันอย่างถูกวิธี

**๓. วิธีดำเนินการ**

๑. ขั้นตอนวางแผนงาน

- ร่วมกันประชุมวางแผน กำหนดเป้าหมาย จำนวนกลุ่มเป้าหมาย เนื้อหาและรูปแบบวิธีการ

ดำเนินงานโครงการ

- แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานจากแผนงานโครงการ
- ประสานดำเนินงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๒. จัดทำโครงการเพื่อเสนอขออนุมัติต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลไชยสอ

๓. ดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับการอนุมัติ

- อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพช่องปากและฟันของเด็กเล็กให้แก่ผู้ปกครอง ครูผู้ดูแลเด็ก

ผู้ดูแลเด็ก และผู้ที่เกี่ยวข้อง

- ตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปากแก่เด็กเล็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลไชยสอ โดยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไชยสอ

- วิทยากรแนะนำเกี่ยวกับสุขภาพอนามัยช่องปาก การป้องกันโรคฟันผุ สอนวิธีการแปรงฟันให้เด็กเล็ก และรณรงค์การแปรงฟันหลังอาหารกลางวัน

- จัดบอร์ดการดูแลสุขภาพช่องปากและฟัน

**๔. กลุ่มเป้าหมาย.....๓๔.....คน ประกอบด้วย**

- ๑.ผู้เรียน ศพด.ต.ไชยสอ จำนวน ๑๕ คน
- ๒.ผู้ปกครอง จำนวน ๑๕ คน
- ๓.ครูผู้ดูแลเด็ก/ผู้ดูแลเด็ก จำนวน ๒ คน
- ๔.นักวิชาการศึกษา/ผู้ช่วยนักวิชาการศึกษา จำนวน ๒ คน

/๕.ระยะ.....

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

วันเสาร์ที่ ๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

๖. สถานที่ดำเนินการ

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลไชยสอ อำเภอชุมแพ จังหวัดขอนแก่น

๗. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลไชยสอ จำนวน ๑๓,๐๐๐.- บาท (หนึ่งหมื่นสามพันบาทถ้วน)  
รายละเอียดค่าใช้จ่ายดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน สำหรับกลุ่มเป้าหมายและผู้ดำเนินงาน  
จำนวน ๓๓ คนๆละ ๗๐ บาท/มื้อ จำนวน ๑ มื้อ เป็นเงิน ๒,๓๑๐.- บาท
  - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับกลุ่มเป้าหมายและผู้ดำเนินงาน  
จำนวน ๓๓ คนๆละ ๓๕ บาท/มื้อ จำนวน ๒ มื้อ เป็นเงิน ๒,๓๑๐.- บาท
  - ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๑ วันๆละ ๔ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๒,๔๐๐.- บาท
  - ค่าป้ายไวนิลโครงการ ขนาด ๒ x ๒.๕๐ เมตร จำนวน ๑ ป้าย เป็นเงิน ๕๐๐.- บาท
  - ค่าป้ายฟิวเจอร์บอร์ดสกรีน รณรงค์/ให้ความรู้ จำนวน ๔ ป้ายๆละ ๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๒,๐๐๐.- บาท
  - ค่าอุปกรณ์สำหรับสาธิตการแปรงฟันให้เด็กปฐมวัย เป็นเงิน ๑,๗๒๕.- บาท
  - ๑. แปรงสีฟันสำหรับเด็กอายุ ๒-๕ ปี จำนวน ๑๕ อันๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๓๗๕.- บาท
  - ๒. ยาสีฟัน (๔๐ กรัม) จำนวน ๑๕ หลอดๆละ ๓๐ บาท เป็นเงิน ๔๕๐.- บาท
  - ๓. แก้วน้ำสแตนเลส จำนวน ๑๕ ใบๆละ ๓๐ บาท เป็นเงิน ๔๕๐.- บาท
  - ๔. ผ้าขนหนู จำนวน ๑๕ ผืนๆละ ๓๐ บาท เป็นเงิน ๔๕๐.- บาท
- รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑,๒๔๕.- บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสองร้อยสี่สิบห้าบาทถ้วน)

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลไชยสอ

ผู้รายงาน

แบบบันทึกรายงานผลการอบรมโครงการส่งเสริมทันตสุขภาพเด็กปฐมวัย ยิ้มสดใส หางไกลฟันผุ

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลไชยสอ อำเภอชุมแพ จังหวัดขอนแก่น

| ลำดับ | ชื่อ-สกุล              | การแปรงฟันที่ถูกรีวิว |          | ความถี่ในการแปรงฟัน<br>(ต่อวัน) |          | การดูแลช่องปาก<br>ที่ถูกรีวิว |          |
|-------|------------------------|-----------------------|----------|---------------------------------|----------|-------------------------------|----------|
|       |                        | ก่อนอบรม              | หลังอบรม | ก่อนอบรม                        | หลังอบรม | ก่อนอบรม                      | หลังอบรม |
| ๑     | ค.ญ.พรชนิตร์ หางสิงห์  | ทำไม่ได้บ้าง          | ถูกวิธี  | ๑ ครั้ง                         | ๒ ครั้ง  | ทำไม่ถูก                      | ถูกต้อง  |
| ๒     | ค.ช.ชาญณรงค์ สารคำ     | ทำไม่ถูก              | ถูกวิธี  | ๑ ครั้ง                         | ๒ ครั้ง  | ทำไม่ถูก                      | ถูกต้อง  |
| ๓     | ค.ช.จตุพร กิจพิทักษ์   | ทำไม่ถูก              | ถูกวิธี  | ๑ ครั้ง                         | ๒ ครั้ง  | ทำไม่ถูก                      | ถูกต้อง  |
| ๔     | ค.ญ.แพรมพูน คล้ายวัลย์ | ทำไม่ได้บ้าง          | ถูกวิธี  | ๑ ครั้ง                         | ๒ ครั้ง  | ทำไม่ถูก                      | ถูกต้อง  |
| ๕     | ค.ช.อชิรวชิษฐ์ มาสีปา  | ทำไม่ถูก              | ถูกวิธี  | ๑ ครั้ง                         | ๒ ครั้ง  | ทำไม่ถูก                      | ถูกต้อง  |
| ๖     | ค.ช.ธีรวัฒน์ รัตนทิพย์ | ทำไม่ถูก              | ถูกวิธี  | ๑ ครั้ง                         | ๒ ครั้ง  | ทำไม่ถูก                      | ถูกต้อง  |
| ๗     | ค.ช.วรินทร์ ทองปฐมวงศ์ | ทำไม่ถูก              | ถูกวิธี  | ๑ ครั้ง                         | ๒ ครั้ง  | ทำไม่ถูก                      | ถูกต้อง  |
| ๘     | ค.ช.อัศวิน จันทหาร     | ทำไม่ถูก              | ถูกวิธี  | ๑ ครั้ง                         | ๒ ครั้ง  | ทำไม่ถูก                      | ถูกต้อง  |
| ๙     | ค.ญ.สุภัทรา ซามากลม    | ทำไม่ถูก              | ถูกวิธี  | ๑ ครั้ง                         | ๒ ครั้ง  | ทำไม่ถูก                      | ถูกต้อง  |
| ๑๐    | ค.ช.นคินทร์ พิมพ์เทศ   | ทำไม่ถูก              | ถูกวิธี  | ๑ ครั้ง                         | ๒ ครั้ง  | ทำไม่ถูก                      | ถูกต้อง  |
| ๑๑    | ค.ช.เจษฎา พิษณุ        | ทำไม่ถูก              | ถูกวิธี  | ๑ ครั้ง                         | ๒ ครั้ง  | ทำไม่ถูก                      | ถูกต้อง  |
| ๑๒    | ค.ญ.ปริยวดี ชัยเลิศ    | ทำไม่ได้บ้าง          | ถูกวิธี  | ๑ ครั้ง                         | ๒ ครั้ง  | ทำไม่ถูก                      | ถูกต้อง  |
| ๑๓    | ค.ช.บุญญภัทร วิชาคุณ   | ทำไม่ถูก              | ถูกวิธี  | ๑ ครั้ง                         | ๒ ครั้ง  | ทำไม่ถูก                      | ถูกต้อง  |
| ๑๔    | ค.ช.กัณต์พัฒน์ มาดี    | ทำไม่ถูก              | ถูกวิธี  | ๑ ครั้ง                         | ๒ ครั้ง  | ทำไม่ถูก                      | ถูกต้อง  |
| ๑๕    | ค.ช.นรภัทร สิงห์ทัน    | ทำไม่ถูก              | ถูกวิธี  | ๑ ครั้ง                         | ๒ ครั้ง  | ทำไม่ถูก                      | ถูกต้อง  |

ลงชื่อ



ผู้รายงานผล

(นางสาวดวงมณี ศรีไชย)

ผู้ดูแลเด็ก

ลงชื่อ



ผู้รายงานผล

(นางสาวผกาพันธ์ ยาบีน)

ครูผู้ดูแลเด็ก

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวผกาพันธ์ ยาบีน)

โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพเด็กปฐมวัย ยิ้มสดใส ห่างไกลฟันผุ ประจำปี ๒๕๖๖  
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลไชยสอ อำเภอลำทะเมนชัย จังหวัดขอนแก่น









