



มูลนิธิเด็ก

# แบบรายงานประสิทธิผลการใช้งาน รถเข็นนิทานมูลนิธิเด็ก

## ข้อมูลเกี่ยวกับหน่วยงาน/องค์กร

ชื่อโรงพยาบาล/ หน่วยงาน/โครงการ.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....อีเมล.....

## ข้อมูลเกี่ยวกับการนำหนังสือไปใช้สร้างเสริมสุขภาพที่ดีให้ผู้ป่วยเด็กในองค์กรของท่าน

ชื่อผู้รับผิดชอบงานรถเข็นนิทานมูลนิธิเด็ก ประจำหอผู้ป่วย.....

จำนวนผู้ป่วยเด็กหมุนเวียน โดยประมาณต่อวัน.....ต่อสัปดาห์.....ต่อเดือน.....ต่อปี.....

วันที่เริ่มใช้งานรถเข็นนิทาน.....

รายชื่อบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับงานส่งเสริมการอ่านของผู้ป่วยเด็กในโรงพยาบาล และเบอร์โทรศัพท์ติดต่อ

1. ....
2. ....

## ข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วยเด็กที่ใช้หนังสือ

- |                          |   |  |                                       |
|--------------------------|---|--|---------------------------------------|
| วัยของผู้อ่าน            | <input type="checkbox"/> เด็กเล็ก       | <input type="checkbox"/> เด็กประถมฯ -วัยรุ่น | <input type="checkbox"/> ทั้ง ๒ กลุ่ม |
| ลักษณะความเจ็บป่วย       | <input type="checkbox"/> รุนแรง         | <input type="checkbox"/> ปานกลาง             | <input type="checkbox"/> ไม่รุนแรง    |
| ระยะเวลาในการพักรักษาตัว | <input type="checkbox"/> น้อยกว่า 3 วัน | <input type="checkbox"/> มากกว่า 3 วัน       | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....  |
| สถานะการอ่านออกเขียนได้  | <input type="checkbox"/> ดี             | <input type="checkbox"/> ปานกลาง             | <input type="checkbox"/> น้อย         |
| ความถี่ในการใช้หนังสือ   | <input type="checkbox"/> ทุกวัน         | <input type="checkbox"/> 2-3 วัน / ครั้ง     | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....  |

## ความเห็นเกี่ยวกับหนังสือที่ได้รับบริจาค

- |                                  |                                  |                                     |                               |
|----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|
| ความสนใจของพ่อแม่ต่อกิจกรรม      | <input type="checkbox"/> ดี      | <input type="checkbox"/> ปานกลาง    | <input type="checkbox"/> น้อย |
| ความสนใจของผู้ป่วยเด็กต่อกิจกรรม | <input type="checkbox"/> ดี      | <input type="checkbox"/> ปานกลาง    | <input type="checkbox"/> น้อย |
| ความสนใจของอาสาสมัครจิตอาสา      | <input type="checkbox"/> ดี      | <input type="checkbox"/> ปานกลาง    | <input type="checkbox"/> น้อย |
| ความสนใจของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล  | <input type="checkbox"/> ดี      | <input type="checkbox"/> ปานกลาง    | <input type="checkbox"/> น้อย |
| หนังสือเหมาะสมกับกลุ่มผู้อ่าน    | <input type="checkbox"/> มาก     | <input type="checkbox"/> ปานกลาง    | <input type="checkbox"/> น้อย |
| คุณค่าในการส่งเสริมสุขภาพ        | <input type="checkbox"/> มาก     | <input type="checkbox"/> ปานกลาง    | <input type="checkbox"/> น้อย |
| ความเพลิดเพลิน ลดความเครียด      | <input type="checkbox"/> มาก     | <input type="checkbox"/> ปานกลาง    | <input type="checkbox"/> น้อย |
| จำนวนเพียงพอต่อการใช้งาน         | <input type="checkbox"/> มาก     | <input type="checkbox"/> ปานกลาง    | <input type="checkbox"/> น้อย |
| ความต้องการหนังสือใหม่เติมรถเข็น | <input type="checkbox"/> ต้องการ | <input type="checkbox"/> ไม่ต้องการ |                               |

ท่านมีความคิดเห็นต่อโครงการนี้อย่างไร.....

\*\* หากพื้นที่ไม่พอ กรุณาพิมพ์เพิ่มเป็นเอกสารแนบ

ผู้อ่านรายการ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

๙๕/๒๔ หมู่ที่ ๖ ซอยกระทุ่มล้ม ๑๘ (ช.เกียรติร่วมมิตร) ถนนพุทธมณฑล สาย ๔ ตำบลกระทุ่มล้ม อำเภอสองพี่น้อง จังหวัดนครปฐม ๗๓๒๒๐  
95/24 Moo 6, Soi Katoomlom 18, (Soi Kiat Ruammitra) Buddhamonthon 4 Rd., Tambol Katoomlom, Samphran, Nakhonpathom 73220  
TEL. 02-814-1481 ถึง 7, FAX. 02-814-0369, E-mail: children@ffc.or.th Homepage: http://www.ffc.or.th

### คณะกรรมการมูลนิธิเด็ก

ประธาน : ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์ประเวศ วะสี	ประธานกรรมการบริหาร : นายโสภณ สุภาพงษ์	กรรมการ : นายสิทธิชัย สุวรรณกุล
รองประธาน คนที่ ๑ : นายแพทย์วิชัย โชควิวัฒน์	กรรมการ : นายแพทย์โกมาตร จึงเสถียรทรัพย์	กรรมการ : นายสิน พงษ์หาญยุทธ
รองประธาน คนที่ ๒ : ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์อารี วิลนะเสวี	กรรมการ : ดร.ประภาพรพรณ จุงเจริญ	เลขานุการ : นายพิภพ ธงไชย
ผู้จัดการ : รองศาสตราจารย์ ดร.ประกอบ คูปรัตน์	กรรมการ : นายสกุล บุญยทัต	ผู้ช่วยเลขานุการ : นางทศสิริ พูลนวล
เหรียญกึ่ง : นายสมเกียรติ อภิญาชาน	กรรมการ : นายแพทย์สันต์ สิงห์ภักดี	
เลขาธิการ : นายพิภพ ธงไชย		