

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลปากท่อ

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ “ยิ้มสดใสเด็กนักเรียนฟันดีด้วยการแปรงเหง้า”

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลปากท่อ

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนนางสาวศิริลักษณ์ ส่องแสงกล้าตำแหน่งอาสาสมัครทันตสาธารณสุขประจำหมู่บ้านมีความประสงค์จะจัดทำโครงการ “ยิ้มสดใสเด็กนักเรียนฟันดีด้วยการแปรงเหง้า” ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลปากท่อเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๕๓๗ บาท (สองหมื่นหกพันสี่ร้อยเจ็ดสิบเจ็ดบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ ๑: รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

หลักการและเหตุผล

โรคฟันผุเป็นปัญหาเรื้อรังที่สำคัญของประเทศไทย ส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของประชาชนทุกกลุ่มวัย โดยเฉพาะกลุ่มเด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษา ทำให้ไม่สามารถบดเคี้ยวอาหารได้ตามปกติมีผลต่อการสบฟันอันจะส่งผลต่อเนื่องไปยังการใช้งานของฟันแท้ตลอดชีวิตและส่งผลต่อการเกิดภาวะทุพโภชนาการ (ผอม , เตี้ย) มากกว่าเด็กที่ไม่มีฟันผุ รวมทั้งส่งผลกระทบต่อ การเรียนของเด็ก ซึ่งเด็กในกลุ่มอายุ ๑๒ ปี มีอัตราการเกิดฟันแท้ผุเพิ่มขึ้นทุกครั้งที่การสำรวจมีการผู้ร้อยละ ๔๕.๘ ในปีพ.ศ. ๒๕๓๗ และเพิ่มเป็นร้อยละ ๕๗.๓ ในปีพ.ศ. ๒๕๔๓ พบว่าด้านบดเคี้ยวของฟันกรามแท้เป็นด้านที่มีการผุสูง จากการศึกษาของ กองทันตสาธารณสุข พบว่าเด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษามีปัญหาฟันผุสูง ปัจจัยสำคัญที่ทำให้เกิดโรคฟันผุคือการบริโภคอาหาร และเครื่องดื่มที่มีน้ำตาลและไม่ทำความสะอาดฟันอย่างสม่ำเสมอ ได้แก่ร้อยละ ๕๘ และร้อยละ ๕๐ ดื่มน้ำหวานและน้ำอัดลม มากกว่า ๓ วันต่อสัปดาห์ ร้อยละ ๖๓ บริโภคขนมและเครื่องดื่มระหว่างมื้ออีกทั้งร้อยละ ๒๒ ไม่แปรงฟันก่อนนอน

ในการสร้างเสริมสุขภาพเด็กต้องอาศัยความร่วมมือของผู้ปกครอง ครอบครัว ชุมชนและโรงเรียนในการดูแลเด็ก พร้อมกับพัฒนาศักยภาพนักเรียนให้มีทักษะในการดูแลสุขภาพสุขภาพช่องปากและเกิดทันตสุขนิสัยที่ดีเมื่อเติบโตใหญ่ต่อไป ดังนั้นทางอาสาสมัครทันตสาธารณสุขประจำหมู่บ้านร่วมกับ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ปากท่อ จึงจัดทำโครงการ “ยิ้มสดใสเด็กนักเรียนฟันดีด้วยการแปรงเหง้า” เพื่อให้เด็กนักเรียนมีทักษะการแปรงฟันอย่างถูกวิธีและมีคุณภาพด้วยยาสีฟันที่ผสมฟลูออไรด์

๑. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๑. เพื่อให้เด็กสามารถแปรงฟันได้อย่างถูกวิธีและเหมาะสม
๒. เพื่อให้เด็กนักเรียนได้รับการดูแลสุขภาพช่องปากที่ถูกวิธีและเหมาะสมอย่างต่อเนื่อง

๒. วิธีดำเนินการ

๑. ประชุมชี้แจง วางแผนร่วมกับเจ้าหน้าที่รับผิดชอบงานทันตสาธารณสุข
๒. ติดต่อประสานงานกับเจ้าหน้าที่และทางโรงเรียน ที่มีส่วนร่วมในโครงการครั้งนี้
๓. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการแก่เด็กนักเรียน
๔. ติดตามการแปรงฟันแต่ละโรงเรียน
๕. สรุปโครงการ

๓. กลุ่มเป้าหมาย

- นักเรียนโรงเรียนประถมศึกษา จำนวน ๔๓๗ คน
- แกนนำอสม.ตำบลฯ จำนวน ๕ คน

๔. ระยะเวลาดำเนินการ

ตั้งแต่วันที่ ๑๓ เดือนมิถุนายน ถึง วันที่ ๑๙ เดือนกันยายน พ.ศ.๒๕๖๒

๕. สถานที่ดำเนินการ

โรงเรียนวัดธนาภิมุข ,โรงเรียนบ้านบางแง,โรงเรียนบ้านคลองหินและโรงเรียนบ้านโนงเือง

๕. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลปากท่อเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๖,๔๗๗ บาท (สองหมื่นหกพันสี่ร้อยเจ็ดสิบเจ็ดบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้

วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด : ๑. เพื่อให้เด็กสามารถแปรงฟันได้อย่างถูกวิธีและเหมาะสม

รายละเอียดกิจกรรม :

- กิจกรรมที่ ๑ : จัดอบรมเชิงปฏิบัติการแก่เด็กนักเรียน(จัดอบรม ๒ วันและจัดซื้อจัดจ้างเพียงครั้งเดียว)
 - ครั้งที่ ๑ : วันที่ ๑๓เดือนมิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐ น. ถึง ๑๕.๐๐ น. ในโรงเรียนวัดธนาภิมุขและโรงเรียนบ้านบาง : จำนวนนักเรียน ๑๘๘ คน
 - ค่าชุดอุปกรณ์แปรงฟัน จำนวน ๔๓๗ ชุดๆ ละ ๔๐บาทเป็นเงิน ๑๗,๔๘๐ บาท
 - ค่าแบบบันทึกการแปรงฟันประจำวัน จำนวน ๒๔ ชุดๆ ละ ๔๐ บาทเป็นเงิน ๙๖๐ บาท
 - ค่าแบบบันทึกตรวจฟันนักเรียน จำนวน ๔๓๗ชุดๆ ละ ๑ บาทเป็นเงิน ๔๓๗ บาท
 - ค่าวิทยากรอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้เรื่องสุขภาพช่องปากแก่เด็กนักเรียน จำนวน ๑ คน๖ ชม.ๆ ละ ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท
 - ครั้งที่ ๒ : วันที่ ๒๐เดือนมิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐ น. ถึง ๑๕.๐๐ น. ในโรงเรียนโผงโผงและโรงเรียนบ้านคลองหิน : จำนวนนักเรียน ๒๔๙คน
 - ค่าวิทยากรอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้เรื่องสุขภาพช่องปากแก่เด็กนักเรียน จำนวน ๑ คน๖ ชม.ๆ ละ ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท

รวมเงินทั้งสิ้น ๒๒,๔๗๗ บาท

วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด : ๒. เพื่อให้เด็กนักเรียนได้รับการกระตุ้นดูแลสุขภาพช่องปากที่ถูกวิธีและเหมาะสมอย่างต่อเนื่อง

รายละเอียดกิจกรรม :

กิจกรรมที่ ๒: ติดตามและกระตุ้นการแปรงฟันของนักเรียนประถมศึกษา

ติดตามเยี่ยมครั้งที่ ๑ :

วันที่ ๑๗ เดือนมิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐น. ถึง ๑๕.๐๐ น. โรงเรียนบ้านบางและโรงเรียนวัดธนาภิมุข

- ค่าอาหารกลางวันอาหารว่างและเครื่องดื่มแกนน้ำอสม. จำนวน ๕ คนๆ ละ ๑๐๐ บาทเป็นเงิน ๕๐๐ บาท

วันที่ ๒๐เดือนมิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐น. ถึง ๑๕.๐๐ น.โรงเรียนบ้านคลองหินและโรงเรียนโผงโผง

- ค่าอาหารกลางวันอาหารว่างและเครื่องดื่มแกนน้ำอสม. จำนวน ๕ คนๆ ละ ๑๐๐ บาทเป็นเงิน ๕๐๐ บาท

ติดตามเยี่ยมครั้งที่ ๒ :

วันที่ ๑๑เดือนกรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๒เวลา ๐๙.๐๐น. ถึง ๑๕.๐๐ น. โรงเรียนบ้านบางและโรงเรียนวัดธนาภิมุข

- ค่าอาหารกลางวันอาหารว่างและเครื่องดื่มแกนน้ำอสม. จำนวน ๕ คนๆ ละ ๑๐๐ บาทเป็นเงิน ๕๐๐ บาท

วันที่ ๑๘ เดือนกรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๒เวลา ๐๙.๐๐น. ถึง ๑๕.๐๐ น.โรงเรียนบ้านคลองหินและโรงเรียนโผงโผง

- ค่าอาหารกลางวันอาหารว่างและเครื่องดื่มแกนน้ำอสม. จำนวน ๕ คนๆ ละ ๑๐๐ บาทเป็นเงิน ๕๐๐ บาท

ติดตามเยี่ยมครั้งที่ ๓ :

วันที่ ๑๕เดือนสิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๒เวลา ๐๙.๐๐น. ถึง ๑๕.๐๐ น.โรงเรียนบ้านคลองหินและโรงเรียนโผงโผง

- ค่าอาหารกลางวันอาหารว่างและเครื่องดื่มแกนน้ำอสม. จำนวน ๕ คนๆ ละ ๑๐๐ บาทเป็นเงิน ๕๐๐ บาท

วันที่ ๒๒เดือนสิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐น. ถึง ๑๕.๐๐ น. โรงเรียนบ้านบางและโรงเรียนวัดธนาภิมุข

- ค่าอาหารกลางวันอาหารว่างและเครื่องดื่มแกนน้ำอสม. จำนวน ๕ คนๆ ละ ๑๐๐ บาทเป็นเงิน ๕๐๐ บาท

ติดตามเยี่ยมครั้งที่ ๔ :

วันที่ ๑๒เดือนกันยายน พ.ศ.๒๕๖๒เวลา ๐๙.๐๐น. ถึง ๑๕.๐๐ น. โรงเรียนบ้านบางและโรงเรียนวัดธนาภิมุข

- ค่าอาหารกลางวันอาหารว่างและเครื่องดื่มแกนน้ำอสม. จำนวน ๕ คนๆ ละ ๑๐๐ บาทเป็นเงิน ๕๐๐ บาท

วันที่ ๑๖เดือนกันยายน พ.ศ.๒๕๖๒เวลา ๐๙.๐๐น. ถึง ๑๕.๐๐ น.โรงเรียนบ้านคลองหินและโรงเรียนโผงโผง
- ค่าอาหารกลางวันอาหารว่างและเครื่องดื่มแก่นำอสม. จำนวน ๕ คนๆ ละ ๑๐๐ บาทเป็นเงิน ๕๐๐ บาท

รวมเงินทั้งสิ้น ๔,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๖,๔๗๗ บาท (สองหมื่นหกพันสี่ร้อยเจ็ดสิบเจ็ดบาทถ้วน)

๖. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑. เด็กนักเรียนมีสุขภาพช่องปากที่ดีสมวัย
- ๒. ลดอัตราการเกิดฟันแท้ในเด็กประถมศึกษา

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับการใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)
ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....

- ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]
- ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]
- ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๗.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
 - ๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

- ๗.๔.๓.๓ การเฝ้าติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ) การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางสาวศิริลักษณ์ ส่องแสงกล้า)

อาสาสมัครทันตสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

วันที่-เดือน-พ.ศ.

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม(สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลปากท่อ
ครั้งที่ / เมื่อวันที่..... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวนบาท

เพราะ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

.....

.....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓)ภายในวันที่

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)
ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....

๑. ผลการดำเนินงาน

.....
.....
.....

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง บาท คิดเป็นร้อยละ

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.