

แบบรายงานผลดำเนินงาน

1. ชื่อโครงการ สร้างเสริมสุขภาพช่องปากนักเรียนประถมศึกษาโรงเรียนวัดปะโอ

2. วัตถุประสงค์

1. กระตุ้นให้นักเรียนทุกคนแปรงฟันเองหลังอาหารทุกวันทั้งที่โรงเรียน
2. นักเรียนได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และบำบัดรักษาทางทันตกรรมได้ทันที่
3. นักเรียนมีทัศนคติที่ดีในการดูแลรักษาเหงือกและฟันของตนเอง
4. นักเรียนสามารถตรวจฟันได้ด้วยตนเอง

3. ผลการดำเนินงาน

1. นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรมอบรมทัศนสุขภาพเชิงปฏิบัติทุกคนจำนวน ๒๒๗ คน
2. จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้แก่นักเรียนโรงเรียนวัดปะโอ จำนวน ๒๒๗ คน ได้มีความรู้ในการดูแลสุขภาพช่องปาก การรักษาและแก้ปัญหา โดยแข่งขันให้ความรู้แก่นักเรียน จำนวน ๓ ฐานดังนี้
 1. ฐานที่ ๑ ฐานการแปรงฟัน
 2. ฐานที่ ๒ ฐานฟันผุ
 3. ฐานที่ ๓ ฐานอาหารที่ทำให้เกิดฟันผุ

พบว่านักเรียนมีความสนใจในเนื้อหาการอบรม มีส่วนร่วมในการตอบคำถามต่าง ๆ และให้ความช่วยเหลือในการอบรมเป็นอย่างดี นักเรียนโรงเรียนวัดปะโอที่เข้าร่วมกิจกรรมมีความพึงพอใจในภาพรวมระดับดีมาก คิดเป็นร้อยละ 98.56 มีความพึงพอใจในระดับปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 100

4. ผลการใช้จ่ายงบประมาณ

- งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองม่วงงาม จำนวน 19,025 บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน 227 คน x มื้อ x มื้อละ 25 บาท เป็นเงิน 5,675 บาท
 - ค่าวัสดุและอุปกรณ์อื่น ๆ ที่ใช้ในการดำเนินกิจกรรม 2,000 บาท
 - ค่าชุดอุปกรณ์การทำความสะอาดช่องปากนักเรียนชุดละ 50 บาท จำนวน 227 ชุด เป็นเงิน 11,350 บาท
- รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 19,025 บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันยี่สิบห้าบาทถ้วน)

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายแล้วเฉลี่ยได้ทุกรายการ

5. ผลการประเมินแผนงาน/โครงการ

กิจกรรม	วิธีการ	เครื่องมือ	หมายเหตุ
กิจกรรมอบรมให้ความรู้แก่นักเรียนโรงเรียนวัดปะโอโดยกิจกรรมฐานให้ความรู้	แบ่งนักเรียนเป็นฐาน 10 กลุ่ม กลุ่มละ 22 คน ให้นักเรียนเข้ากิจกรรมฐานมีทั้งหมด 3 ฐาน 1.ฐานที่ ๑ ฐานการแปร่งฟัน การแปร่งฟันที่ถูกวิธี ทำชีวีมีสุข 2.ฐานที่ ๒ ฐานฟันผุ สุขภาพช่องปากดี เปรมปีทุกวัน 3.ฐานที่ ๓ ฐานอาหารที่ทำให้เกิดฟันผุ รับประทานอาหารถูกต้อง ปราศจากโรคฟันผุ	แบบทดสอบก่อนและหลังเข้าร่วมกิจกรรม	-ก่อนได้รับความรู้ ด้านทันต พบว่า นักเรียนมีความรู้ ด้านทันต ร้อยละ 45.98 -หลังได้รับความรู้ ด้านทันต พบว่า นักเรียนมีความรู้ ด้านทันต ร้อยละ 80.98

6. ปัญหาและอุปสรรค

- ระยะเวลาการดำเนินโครงการช่วงเวลาน้อยเนื่องจากสิ้นปีการศึกษา
- การจัดหาหรือการติดต่อวิทยากรที่มาจากความรู้ค่อนข้างยากลำบากเนื่องจากวิทยากรบางท่านมีเวลาไม่ตรงกัน

7. ข้อเสนอแนะ/แนวทางแก้ไข/ปรับปรุง/จุดเด่น

- งบประมาณควรจัดสรรตามปีการศึกษา

ลงชื่อ



ผู้รายงาน

(นางสาวสุนันต์ นนทพันธ์)

ครูโรงเรียนวัดปะโอ

ภาพกิจกรรมโครงการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก









เลขที่ 23

№ 1115

แพรว
กราฟฟิค&ดีไซน์

แพรวกราฟฟิคแอนดดีไซน์
90/1 ม.4 ต.ม่วงงาม อ.สิงหนคร
จ.สงขลา 90330
โทร : 090-9707699
หมายเลขผู้เสียภาษี 1-8401-00246-16-9


ใบเสร็จรับเงิน

วันที่ ๑๓ ส.ค.๖๐

ชื่อ โอบิเชวอปโฟ
CUSTOMER
ที่อยู่ อ.สวนทราย อ.สงขลา
ADDRESS

เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO.
[] []

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี TAX IDENTIFICATION NO.
[] []

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	สต.
1	ผ้าเช็ดตัว 100% ฝ้าย 100%	1200	1200	
จ่ายเงินแล้ว				
 (นางสาวโอบิเชวอปโฟ 6716671)				
บาท BAHT	หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL	1200	

ผู้รับเงิน
COLLECTOR [Signature]

วันที่รับเงิน ๑๓ ส.ค.๖๐