

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการฟันสวย ยิ้มสดใส ซึ่งแรกเริ่มที่พ่อแม่ ปีงบประมาณ 2561

1. ผลการดำเนินงาน

จากการดำเนินงานโครงการฟันสวย ยิ้มสดใส ซึ่งแรกเริ่มที่พ่อแม่ ปีงบประมาณ 2561 เพื่อกระตุ้นความสนใจของเด็กให้หันมาสนใจและให้ความรู้ทันตสุขภาพและสุขภาพช่องปากมากขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

1. ร้อยละ 100 ของผู้ปกครองเด็กได้รับการฝึกการทำความสะอาดช่องปากให้แก่ตนเอง และเด็ก
2. ร้อยละ 80 ของผู้ปกครองสามารถนำความรู้ที่ได้รับ มาใช้ในชีวิตประจำวันได้
3. ร้อยละ 100 ของอสม.สามารถนำความรู้ที่ได้รับ ขยายผลไปยังผู้อื่นในชุมชนได้

ผลการดำเนินงานโครงการฟันสวย ยิ้มสดใส ซึ่งแรกเริ่มที่พ่อแม่ ปีงบประมาณ 2561

ผลตามตัวชี้วัด

1. ผู้ปกครองเด็กได้รับการฝึกการทำความสะอาดช่องปากให้แก่ตนเอง และเด็ก ร้อยละ 100
2. ผู้ปกครองสามารถนำความรู้ที่ได้รับ มาใช้ในชีวิตประจำวันได้ ร้อยละ 90
3. อสม.สามารถนำความรู้ที่ได้รับ ขยายผลไปยังผู้อื่นในชุมชนได้ ร้อยละ 100

กลุ่มที่ให้ความรู้ด้านการดูแลสุขภาพช่องปากมีความเข้าใจ และสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปดูแลสุขภาพช่องปากของตนเองได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม โดยสังเกตจากการสอบถามและการปฏิบัติกิจกรรมของผู้เข้าร่วมกิจกรรมโครงการ เช่น มีสาธิตวิธีการแปรงฟัน จากการสังเกตวิธีการแปรงฟัน และตรวจฟันหลังกิจกรรมโดยทันตบุคลากร พบว่าผู้ร่วมกิจกรรมมีการแปรงฟันที่สะอาดและถูกวิธี อีกทั้งยังให้ความสนใจในเรื่องสุขภาพช่องปากซึ่งจะเห็นได้จากการซักถาม ทบทวนความเข้าใจในขณะทันตบุคลากรให้ความรู้และการเข้าร่วมกิจกรรมการประกวดหนูน้อยฟันดี เป็นการพัฒนารูปแบบดำเนินงาน/ระบบการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากเพื่อสุขภาพและคุณภาพชีวิตของเด็ก และในกลุ่มผู้ปกครองหลังจากที่ได้ให้ความรู้ในทางทฤษฎีแล้ว ก็มีการฝึกปฏิบัติเพื่อเสริมทักษะในการควบคุมจุลินทรีย์ ผลการปฏิบัติกิจกรรมจากการสังเกตและตรวจฟันหลังกิจกรรมโดยทันตบุคลากรพบว่าผู้ร่วมกิจกรรมมีการแปรงฟันที่สะอาดและถูกวิธี สามารถนำไปปฏิบัติเพื่อดูแลสุขภาพช่องปากของตนเองได้ รวมถึงการดูแลบุตรเกี่ยวกับการเช็ดทำความสะอาดช่องปากและการให้โภชนาการที่ถูกต้อง ซึ่งสามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างถูกต้องในชีวิตจริง

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

.....

.....

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ12,800..... บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง12,800..... บาท คิดเป็นร้อยละ100.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

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

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

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



ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นางรัตนา สุวรรณวงศ์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการแทน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลำใหม่

วันที่-เดือน-พ.ศ. 26 ตุลาคม 2561



วิทยากรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลาให้ความรู้หลักในการแปรงฟันที่ถูกต้อง

ภาพกิจกรรม



คุณแม่สาธิตในการแปรงฟันให้กับลูก

ภาพกิจกรรม



ร่วมถ่ายภาพที่ระลึก