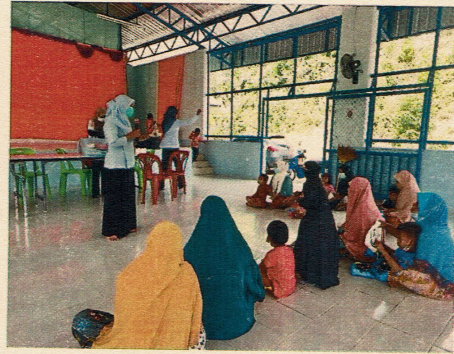




สรุปโครงการ เด็ก 3-5 ปี ฟันสวยยิ้มใสห่างไกลจากฟันผุในเขตรับผิดชอบ
รพ.สต.บ้านคลองน้ำใส ประจำปีงบประมาณ 2564



จัดทำโดย

นางปาริณา มะสะอะ

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชุมชนชำนาญงาน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองน้ำใส

สนับสนุนงบประมาณโดย

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาละ

แบบสรุปรายงานการใช้เงิน

โครงการ เด็ก ๓-๕ ปี พืชสวนอินทรีย์ห่างไกลจากพิษฝุ่นในเขตรับผิดชอบ รพ.สต.บ้านคลองน้ำใส ๒๕๖๔

สรุปรายงานการใช้เงินในกิจกรรม

วันที่ 19 เมษายน 2564 และ 29 กันยายน 2563 สถานที่ อาคารเอนกประสงค์จำนวน 9 แห่ง

1. หมวดค่าตอบแทน		บาท
1.1 วิทยากร	-	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย
1.2 เจ้าหน้าที่ช่วยจัดการประชุม	-	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย
1.3 ค่าติดตาม	-	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย
2. หมวดค่าจ้าง		บาท
ค่าจ้าง	-	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย
3. หมวดค่าใช้จ่าย		บาท
3.1 ค่าที่พัก	-	บาท
3.2 ค่าอาหาร	7,450	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย
3.3 ค่าห้องประชุม	-	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย
3.4 ค่าถ่ายเอกสาร	-	บาท
3.5 ค่าเดินทาง	-	บาท
3.6 ค่าเช่ารถ	-	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย
3.7 ค่าน้ำมันรถ	-	บาท
3.8 อื่น ๆ ระบุ	-	บาท
4. หมวดค่าวัสดุ	30,400	บาท
5. หมวดค่าสาธารณูปโภค		บาท
5.1 ค่าส่งไปรษณีย์	-	บาท
5.2 ค่าโทรศัพท์	-	บาท
6. หมวดอื่นๆ (ค่าเปิดบัญชีโครงการ)		บาท
รวม	37,850	บาท
	(สามหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)	

หมายเหตุ



ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการเด็ก 3-5 ปี ฟันสวยยิ้มใสห่างไกลจากฟันผุในเขตรับผิดชอบ รพ.สต.บ้านคลองน้ำใส ปี 264

๑. ผลการดำเนินงาน

กิจกรรมที่ ๑ ด้านส่งเสริมป้องกัน

- อบรมฟื้นฟูและให้ความรู้เพื่อเพิ่มทักษะในการดูแลสุขภาพช่องปากที่ดีแก่ผู้ปกครอง 3-5 ปี ผลการประเมินดังนี้

1. มีการจัดอบรมแยกหมู่บ้านเพื่อเพิ่มความรู้และเพิ่มทักษะ
2. มีการทำความเข้าใจกับผู้ปกครองในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กในเรื่องต่าง ๆ เช่น การเลือกรับประทานอาหาร การเลิกขวดนม การแปรงฟัน ฯลฯ
3. สอนการแปรงฟันสำหรับผู้ปกครองเด็ก 3-5 ปี และให้ความรู้ในการดูแลสุขภาพช่องปาก
4. ติดตามกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับมอบหมายทุกๆ 1 เดือน
5. ตรวจสอบคัดกรองเด็ก 3-5 ปีในชุมชน ตามหมู่บ้านต่างๆ และมีการนัดหมายเพื่อรับบริการ SMART

1. พัฒนาด้านทักษะของการปฏิบัติด้านการดูแลสุขภาพช่องปากเด็ก 3-5 ปี ดังนี้

หัวข้อการปฏิบัติ	ผู้ปกครองที่เข้าร่วมอบรม		
	ปฏิบัติได้	ต้องปรับปรุง	ปฏิบัติไม่ได้
1. ทักษะฝึกแปรงฟัน 2 นาที แบบ hand on	296คน	2 คน	-
2. ทักษะการตรวจฟันเด็ก คัดกรองฟันผุเบื้องต้น	197คน	101 คน	-
3. ทักษะการใช้แบบบันทึกการแปรงฟัน	197คน	101 คน	-

จากตารางพบว่า ผู้ปกครองเด็ก 0-5 ปี จำนวน 298 คน มีการฝึกแปรงฟัน 2 นาที แบบ hand on ปฏิบัติได้ 296 คน และอีก 2 คนต้องปรับปรุง เนื่องจาก ผู้ปกครองไม่เคยได้รับการฝึกปฏิบัติในการแปรงฟันมาก่อน และผู้ปกครองมีทักษะการตรวจฟันเด็ก คัดกรองฟันผุเบื้องต้น โดยปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง 197 คน และต้องปรับปรุง 101 คน เนื่องจาก ระยะเวลาให้ความรู้กับผู้ปกครองไม่เข้าใจ ในกลุ่มนี้ ให้แกนนำด้านทันตสุขภาพติดตามอย่างต่อเนื่อง ส่วนทักษะในการใช้แบบบันทึกปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง 197 คน และต้องปรับปรุง 101 คน เนื่องจากผู้ปกครองยังสับสนในการใช้แบบบันทึก ซึ่งให้แกนนำด้านทันตสุขภาพติดตามอย่างต่อเนื่องเช่นกัน



กิจกรรมที่ ๒ ด้านส่งเสริมป้องกัน

ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและคัดกรองฟันผุ จำนวน 298 คน จำเป็นต้องได้รับการอุดฟันแบบ SMART จำนวน 165 คน และได้ทำการนัดหมาย แต่จากสถานการณ์โควิด -19 ระบาด ทำให้กลุ่มเป้าหมายนี้ยังไม่ได้รับการอุดฟันแบบ SMART

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ ๑ ๒๙๘ คน กิจกรรมที่ ๒ ๒๙๘ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๓๗,๘๕๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๓๗,๘๕๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

1. ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

1. ผู้ปกครองไม่สามารถปฏิบัติตามข้อปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง
2. การสื่อสารให้ความรู้ในชุมชนยังไม่เป็นที่เข้าใจของผู้ปกครอง
3. ผู้ปกครองยังขาดแรงกระตุ้นที่จะดูแลสุขภาพช่องปากของเด็ก

2. แนวทางการแก้ไข /โอกาสพัฒนา (ระบุ)

1. การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย โดยนำ อสค.มามีส่วนร่วม
2. การดำเนินงานด้านทันตสาธารณสุขชัดเจนเป็นรูปธรรมมากขึ้น
3. อบต.สนับสนุนงบประมาณในการแก้ไขปัญหาในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง
4. นำนวัตกรรมใหม่ๆมาปรับใช้ให้เหมาะสมกับบริบทในพื้นที่
5. นำข้อมูลจากการดำเนินงานมาวิเคราะห์เพื่อจัดทำวิจัยต่อไป

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(.....นางปาริณา มะสะอะ...)

ตำแหน่งเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔.....