

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ  
เพื่อขอรับสนับสนุนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

\*\*\*\*\*

เรื่อง ขอเสนอโครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากนักเรียน โรงเรียนบ้านนาเกลือ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน (ระบุชื่อ) โรงเรียนบ้านนาเกลือ มีความประสงค์จะทำ  
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ส่งเสริมสุขภาพช่องปากนักเรียน โรงเรียนบ้านนาเกลือ ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗  
โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ  
เป็นเงิน ๑๗,๘๖๐ บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

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

๑. รหัสโครงการ	๕๒๒
๒. ชื่อโครงการ/กิจกรรม	ส่งเสริมสุขภาพช่องปากนักเรียน โรงเรียนบ้านนาเกลือ
<p>๓. หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)</p> <p>สุขภาพช่องปากมีความสัมพันธ์กับสุขภาพร่างกาย การดูแลสุขภาพช่องปากให้ดีจึงมีผลต่อการมีสุขภาพกายที่ดีด้วย แต่ปัญหาสุขภาพช่องปากนั้นไม่ได้มีสาเหตุเกิดจากภายในช่องปากเพียงอย่างเดียว แต่มีตัวปัญหาซึ่งเกิดจากสภาพสังคมและสิ่งแวดล้อมในปัจจุบันด้วย ยกตัวอย่าง เช่น โรคฟันผุ ซึ่งเป็นปัญหาในช่องปากที่พบได้ทั่วไป ก็มีปัจจัยร่วมหลายๆ อย่างที่ส่งเสริมให้เกิดโรคนอกเหนือไปจากเชื้อโรคในช่องปาก เช่น อาจมาจากตัวบุคคลเองที่ขาดความรู้ความเข้าใจในเรื่องของสุขภาพช่องปากและการทำความสะอาดช่องปากของตนเอง การอยู่ในครอบครัวที่ขาดการดูแลเอาใจใส่ หรือ สภาพความเป็นอยู่ของครอบครัวที่ไม่เอื้อต่อการใส่ใจสุขภาพช่องปาก นอกจากนี้สื่อโฆษณาเกี่ยวกับอาหารและเครื่องดื่มก็มีอิทธิพลอย่างมากในสังคมปัจจุบัน สภาพเศรษฐกิจ สังคม และวัฒนธรรมต่างๆ ล้วนมีส่วนที่ทำให้เกิดโรคได้เช่นกัน</p> <p>ดังนั้นหากเราวางรากฐานเรื่องสุขภาพและสุขภาพช่องปากแก่เด็กวัยเรียนพร้อมกับการสอดแทรกความรู้เรื่อง การแปรงฟันที่ถูกรวิธี ในรูปแบบที่เหมาะสมกับเด็กๆ นั้น เพื่อให้เด็กนักเรียนได้ตระหนักเห็นว่าเรื่องของทันตสุขภาพนั้น เป็นเรื่อง que ทุกคนมีส่วนร่วมในการรับผิดชอบ แล้วปรับเปลี่ยนปลูกฝังพฤติกรรม ซึ่งจะช่วยลดปัญหาสุขภาพช่องปากในเด็ก</p> <p>โรงเรียนบ้านนาเกลือ เล็งเห็นความสำคัญของสุขภาพช่องปากนักเรียนจึงได้จัดโครงการ “ส่งเสริมสุขภาพช่องปากนักเรียนโรงเรียนบ้านนาเกลือ” ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ขึ้น</p>	
๔. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัดความสำเร็จ	
วัตถุประสงค์ ข้อที่ ๑. เพื่อให้นักเรียนมีความรู้เรื่องรักษาสุขภาพช่องปาก ส่งเสริมการแปรงฟันที่ถูกรวิธี และมีทักษะในการแปรงฟันที่ถูกต้อง	ตัวชี้วัดความสำเร็จ - นักเรียนมีความรู้เรื่องรักษาสุขภาพช่องปาก ส่งเสริมการแปรงฟันที่ถูกรวิธี และมีทักษะในการแปรงฟันที่ถูกต้อง ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ จากเป้าหมายที่ตั้งไว้

<p><b>วัตถุประสงค์</b> ข้อที่ ๒. เพื่อให้นักเรียนระดับชั้นอนุบาล ๒-๓ ทุกคน ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และได้รับการเคลือบ ฟลูออไรด์วานิช</p> <p><b>วัตถุประสงค์</b> ข้อที่ ๓. เพื่อให้เด็กที่ตรวจพบปัญหาทันตกรรมเร่งด่วน ได้รับการส่งต่อเพื่อรับการรักษาอย่างถูกวิธี</p>	<p><b>ตัวชี้วัดความสำเร็จ</b> - นักเรียนระดับชั้นอนุบาล ๒-๓ ได้รับการตรวจ สุขภาพช่องปาก และได้รับการเคลือบฟลูออไรด์วานิช ร้อยละ ๑๐๐</p> <p><b>ตัวชี้วัดความสำเร็จ</b> - เด็กที่ตรวจพบปัญหาทันตกรรมเร่งด่วน ได้รับการส่งต่อ เพื่อรับการรักษาอย่างถูกวิธี ร้อยละ ๑๐๐</p>
---	--

<p><b>๕. เป้าหมาย</b></p>	<p><b>๕.๑ เชิงคุณภาพ</b> ๕.๑.๑ นักเรียนมีความรู้เรื่องรักษาสุขภาพช่องปาก ส่งเสริมการ แปรงฟันที่ถูกวิธี และมีทักษะในการแปรงฟันที่ถูกต้อง</p> <p><b>๕.๒ เชิงปริมาณ</b> ๕.๒.๑ นักเรียนระดับชั้นอนุบาล ๒-๓ ได้รับการตรวจสุขภาพ ช่องปาก และได้รับการเคลือบฟลูออไรด์วานิช จำนวน ๒๐ คน</p> <p>๕.๒.๒ จัดอบรมความรู้เรื่องรักษาสุขภาพช่องปาก ส่งเสริมการ แปรงฟันที่ถูกวิธี และมีทักษะในการแปรงฟันที่ถูกต้องในนักเรียน จำนวน ๒๐๐ คน</p>
---------------------------	---

<p><b>๖. ระยะเวลาดำเนินโครงการ</b></p>	<p>ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๖ - ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๗</p>
--	--

**๗. งบประมาณ/รายละเอียดกิจกรรม/รายละเอียดค่าใช้จ่าย**

ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ เป็นเงินจำนวน ๑๗,๘๖๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยหกสิบบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดค่าใช้จ่าย ดังนี้

ชนิดกิจกรรม	รายละเอียดค่าใช้จ่าย	งบประมาณ
<p>๑. จัดอบรมความรู้เรื่องรักษาสุขภาพช่องปาก ส่งเสริมการแปรงฟันที่ถูกวิธี และมีทักษะในการแปรงฟันที่ถูกต้องในนักเรียนจำนวน ๒๐๐ คน</p>	<p>๑. ค่าป้ายไว้นิลโครงการ ขนาด ๒ x ๓ เมตร จำนวน ๑ ป้ายๆ ละ ๙๐๐ บาท</p>	<p>๙๐๐</p>
	<p>๒. ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน ๓ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท ๑ คน</p>	<p>๑,๘๐๐</p>
	<p>๓. ชุดสาธิตการแปรงฟัน จำนวน ๒๐๐ ชุดๆ ละ ๕๐ บาท ประกอบด้วย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- แปรงสีฟัน ด้ามละ ๒๐ บาท</li> <li>- ยาสีฟัน หลอดละ ๑๕ บาท</li> <li>- แก้วน้ำ ไบละ ๑๕ บาท</li> </ul>	<p>๑๐,๐๐๐</p>
	<p>๔. ค่าเมล็ดสีย้อมคราบฟัน จำนวน ๒ กระปุกๆ ละ ๕๐๐ บาท</p>	<p>๑,๐๐๐</p>

ชนิดกิจกรรม	รายละเอียดค่าใช้จ่าย	งบประมาณ
	๕. ค่าฟลูออไรด์วานิชสำหรับนักเรียนระดับชั้นอนุบาล ๒-๓ จำนวน ๑ หลอดๆ ละ ๑,๕๐๐ บาท	๑,๕๐๐
	๖. ค่าแปรงสำหรับเคลือบฟลูออไรด์วานิช จำนวน ๒ กระปุกๆ ละ ๓๕๐ บาท	๗๐๐
	๗. ค่าปลอกมือสำหรับเช็ดช่องปากในเด็กเล็ก จำนวน ๒๐ ชิ้นๆ ละ ๘ บาท	๑๖๐
	๘. ค่าโมเดลสอนการแปรงฟันพร้อมแปรงสีฟัน จำนวน ๑ ชิ้น	๑,๘๐๐
<b>รวมเป็นเงิน</b>		<b>๑๗,๘๖๐ บาท</b>

หมายเหตุ : ใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้

#### ๘. วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

๑. ประชุมตัวแทนทุกฝ่าย เช่น ผู้บริหารสถานศึกษา ครู คณะกรรมการสถานศึกษา ตัวแทนนักเรียน ตัวแทนชุมชน เพื่อวางแผนจัดทำโครงการ
๒. เขียนโครงการเพื่อเสนอขออนุมัติงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ
๓. ประชุมคณะทำงานเพื่อจัดเตรียมโครงการ
๔. ประสานงานวิทยากรและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๕. จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ในการจัดทำโครงการ
๖. จัดเตรียมอุปกรณ์ในการจัดทำโครงการ
๗. ดำเนินการตามโครงการที่วางไว้
  - ๗.๑ จัดอบรมให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปาก ส่งเสริมการแปรงฟันที่ถูกวิธี และมีทักษะในการแปรงฟันที่ถูกต้อง ให้กับนักเรียน โรงเรียนบ้านนาเกลือ จำนวน ๒๐๐ คน
  - ๗.๒ นักเรียนระดับชั้นอนุบาล ๒-๓ ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และได้รับการเคลือบฟลูออไรด์วานิช จำนวน ๒๐ คน
๘. ประเมินผลและสรุปผลการดำเนินโครงการ
๙. รายงานผลการดำเนินงานแก่กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ

#### ๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. นักเรียนมีความรู้เรื่องรักษาสุขภาพช่องปาก ส่งเสริมการแปรงฟันที่ถูกวิธี และมีทักษะในการแปรงฟันที่ถูกต้อง
2. นักเรียน ชั้นอนุบาล ๒-๓ ทุกคน ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและได้รับการเคลือบฟลูออไรด์วานิช
3. นักเรียนที่ตรวจพบปัญหาทันตกรรมเร่งด่วน ได้รับการส่งต่อเพื่อรับการรักษาอย่างถูกวิธี

**๑๐. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่อปท.บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว โดยสามารถลงรายการได้มากกว่า ๑ รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น )

**๑๐.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)**

๒๕๖๑ ข้อ ๑๐) ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนบ้านนาเกลือ

- ๑๐.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๑๐.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๑๐.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๑๐.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๑๐.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

**๑๐.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)**

- ๑๐.๒.๑ สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐(๑)]
- ๑๐.๒.๒ สนับสนุนการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๑๐(๒)]
- ๑๐.๒.๓ สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐(๓)]
- ๑๐.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]
- ๑๐.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐ (๕)]

**๑๐.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯพ.ศ. ๒๕๕๗)**

- ๑๐.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....
- ๑๐.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....
- ๑๐.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน ๒๐๐ คน
- ๑๐.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....
- ๑๐.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....
- ๑๐.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....
- ๑๐.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....
- ๑๐.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....
- ๑๐.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]

๑๐.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

๑๐.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- (๑) การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- (๒) การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- (๓) การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- (๔) การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- (๕) การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- (๖) การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- (๗) การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- (๘) การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- (๙) อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ



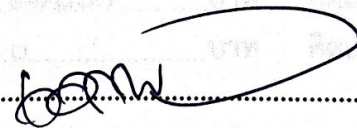
ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นายภานุวัฒน์ จรูญสนองกิจ )

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านนาเกลือ

วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๗

ลงชื่อ.....



ผู้อนุมัติแผนงาน/โครงการ

(นายเอกพล แซ่หลี่)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ