

| วิธีการดำเนินงาน/กิจกรรม | ระยะเวลาในการดำเนินงาน |
|---|------------------------|
| ๑. เสนอโครงการเพื่อขออนุมัติ | ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๐ |
| ๒. ประชุมชี้แจงเจ้าหน้าที่และผู้ที่เกี่ยวข้องเพื่อวางแผนการดำเนินงานร่วมกัน | ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๐ |
| ๓. จัดซื้ออุปกรณ์ในการแปรงฟัน | มิถุนายน ๒๕๖๐ |
| ๔. ประสานงานขอความร่วมมือจากโรงเรียนบ้านตะโละมะนะนาและ ประชาสัมพันธ์ให้ผู้ปกครองทราบ | มิถุนายน ๒๕๖๐ |
| ๕. ให้นักเรียนแปรงฟันวันละ ๓ ครั้ง เวลา เช้า เที่ยง เย็น | ตลอดปีการศึกษา |
| ๖. ประเมินผลโครงการ | ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๑ |

5. สถานที่ดำเนินการ

โรงเรียนบ้านตะโละมะนะนา ตำบลตะโละมะนะนา อำเภอทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี

6. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ตะโละมะนะนา

จำนวน 10,000 บาท รายละเอียด ดังนี้

| | | |
|--|-------------|---------------------|
| - ค่าอาหารกลางวัน | 60 x 50 | เป็นเงิน 3,000 บาท |
| - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม | 60 x 25 x 2 | เป็นเงิน 3,000 บาท |
| - ค่าไว้นิลขนาด 1" x 2" | | เป็นเงิน 600 บาท |
| - ค่าจัดซื้ออุปกรณ์แปรงฟัน | | เป็นเงิน 1,800 บาท |
| - ค่าวิทยากร ชั่วโมงละ 300 x 4 ชั่วโมง | | เป็นเงิน 1,200 บาท |
| - เอกสารในการจัดอบรมและแบบประเมิน | | เป็นเงิน 400 บาท |
| รวม | | เป็นเงิน 10,000 บาท |

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ปกครองได้มีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพฟัน ช่องปากให้แก่เด็ก
2. นักเรียนสามารถแปรงฟันได้ถูกวิธีและสามารถดูแลสุขภาพช่องปากของตัวเองได้
3. สุขภาพช่องปากของเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ดีขึ้น

8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับการ
จำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

8.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน

- 8.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- 8.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- 8.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- 8.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- 8.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน