

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุน
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ชื่อ โครงการส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพในเด็กอายุ ๐-๓ ปี

๑. ผลการดำเนินงาน

วัตถุประสงค์ที่ ๑ เด็ก ๐-๓ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และได้รับการทาฟลูออไรด์
วานิชเพื่อป้องกันฟันผุ
วัตถุประสงค์ที่ ๒ ผู้ปกครองและผู้ดูแลเด็ก มีความรู้และทักษะในการดูแลเด็กเกี่ยวกับการทำ
ความสะอาดช่องปากและโภชนาการที่ถูกต้องสำหรับเด็กตามวัย

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

- เด็ก ๐-๓ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก เฉพาะเขตรับผิดชอบ (คน) (ใช้แบบความครอบคลุม)
ร้อยละ ๙๖.๐๔
- เด็ก ๐-๓ ปี เคลือบ/ทา ฟลูออไรด์เฉพาะที่ เฉพาะเขตรับผิดชอบ (คน) (ใช้แบบความ
ครอบคลุม) ร้อยละ ๖๖.๖๗

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

/ บรรลุตามวัตถุประสงค์ กิจกรรมการอบรมและให้ความรู้ การตรวจสุขภาพช่องปาก และทาฟ
ออไรด์วานิช

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในโครงการ/กิจกรรม๒๓๖.....คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....๑๓,๕๖๐.๐๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง.....๑๓,๕๖๐.๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน.....๐๐.๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....๐๐.๐๐.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

/ มี

ปัญหาอุปสรรคในการปฏิบัติงาน

- การติดตามกลุ่มเด็กที่มาทาฟลูออไรด์ตามวัน เวลาที่บุคลากร รพ.เสเดามา
ให้บริการ บางครั้งมีเด็กป่วย หรือเป็นหวัดไม่สามารถมารับบริการได้

ข้อเสนอแนะ/แนวทางแก้ไข

- ไม่มี

ลงชื่อ

ทรงใจ อภิมาตม

(นางภาวิณี อภิมาตม)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายงานผล วันที่ ๒๒ เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๒