

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพ เด็ก ๐-๓ ปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

๑. ผลการดำเนินงาน

การจัดโครงการในครั้งนี้ ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าสำเภาได้พบว่าเกิดประโยชน์ต่อเด็กกลุ่มเป้าหมายและผู้ปกครองเป็นอย่างมาก เด็กกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจช่องปากจากเจ้าหน้าที่ทันตสาธารณสุขทุกคนและได้รับการทาฟลูออไรด์วานิชทุกคนในคนที่มีฟันและผู้ปกครองได้รับความรู้การดูแลช่องปากและได้รับการฝึกทักษะการแปรงฟันที่ถูกต้องมีพฤติกรรมที่ถูกต้องในการดูแลช่องปาก และสามารถนำความรู้ไปปรับใช้ในชีวิตประจำวันเพื่อป้องกันปัญหาภายในช่องปากซึ่งอาจจะเป็นผลให้เกิดโรคต่างๆตามมา

ผลกับกลุ่มเป้าหมาย พบว่าตัวชี้วัดเชิงปริมาณในด้านจำนวนผู้เข้ารับบริการนั้น พบว่ามีผลการดำเนินการบรรลุเป้าหมาย มี กลุ่มเป้าหมายเข้ารับการอบรม จำนวน ๔๐ คน ผลการตรวจสถานะช่องปาก พบว่าเด็กที่ได้รับการตรวจช่องปากทั้งหมด ๒๕ คนพบว่า มีฟันผุ ๑๐ คน ไม่พบฟันผุ ๑๕ คน เด็กมีปัญหาฟันผุคิดเป็นร้อยละ ๔๐.๐ เด็กได้รับการทาฟลูออไรด์วานิช ๒๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ผลการดำเนินงานพบว่าเด็กมีฟันผุน้อยลงกว่าปีที่แล้วและผู้ปกครองมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลช่องปากเด็กและผู้เข้าร่วมประชุมพึงพอใจและได้รับความรู้สามารถนำไปใช้ในชีวิตประจำวัน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๔,๘๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๔,๘๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-..... บาท คิดเป็นร้อยละ-....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มีปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางปานมาส รุ่ย่น)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าสำเภาใต้

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๑

ภาพกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพของเด็ก ๐-๓ ปี

