

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเขาปูน

รหัสโครงการ	
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการ ส่งเสริมและเฝ้าระวังสุขภาพะทันตสุขภาพนักเรียน
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเขาปูน
	<p>สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]</p> <p>สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]</p> <p>สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]</p> <p>สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]</p>
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<p>หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล</p> <p>หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา</p> <p>กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน</p>
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)	<p>ชื่อองค์กร .....</p> <p>กลุ่มคน (ระบุ 5 คน)</p> <p>1.....-</p> <p>2.....-</p> <p>3.....-</p> <p>4.....-</p> <p>5.....-</p>
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	<p>ตั้งแต่วันที่ 1 เดือน กันยายน พ.ศ. 2561</p> <p>ถึง วันที่ 15 เดือน กันยายน พ.ศ. 2561</p>
งบประมาณ	จำนวน.....4,910.....บาท

## หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

### 1.หลักการและเหตุผล

จากผลการสำรวจเด็กกลุ่มอายุระหว่าง 2-6 ปี ที่เรียนอยู่ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลเขาปูน พบว่ามีนักเรียนมีปัญหาสุขภาพในช่องปากอย่างมาก เนื่องจากเด็กไม่ได้รับการดูแลอย่างถูกวิธีและทั่วถึงจากบุคคลที่อยู่ใกล้ชิด การปล่อยละเลย ไม่ได้รับการดูแลรักษาจากผู้ปกครอง ในการเอาใจใส่เรื่องการรับประทานอาหาร ซึ่งมักจะตามใจบุตรหลานเสมอในขณะที่เด็กอยู่ที่บ้าน เช่น รับประทานขนมที่มีรสหวาน ท็อปปี้ ติ่มมมจากขวดนม และขนมขบเคี้ยวต่างๆ เด็กวัยดังกล่าวเป็นวัยที่ฟันน้ำนมขึ้นครบทุกซี่และไม่สามารถทำความสะอาดในช่องปากได้ดีด้วยตนเอง ประกอบกับฟันน้ำนมที่มีหลุมร่องฟันลึกและเป็นที่ยกเว้นเศษอาหารต่างๆ ที่ได้รับประทานเข้าไปได้เป็นอย่างดี และเด็กบางคนก็ไม่ชอบแปรงฟัน ถ้าหากผู้ปกครองไม่ให้ความสนใจในเรื่องนี้ ปัญหา ก็จะเกิดขึ้นกับเด็กมากยิ่งขึ้น เช่น ปวดฟัน ฟันผุ เจ็บเหงือกและสูญเสียฟันไปในที่สุด

ทั้งนี้ เพื่อให้การดำเนินการแก้ปัญหาสุขภาพในช่องปากของเด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลเขาปูนเป็นไปอย่างต่อเนื่องและหมดไป จึงได้ดำเนินการจัดโครงการนี้ขึ้นอย่างต่อเนื่อง ซึ่งเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลเขาปูนมีปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพะทันตสุขภาพลดลงอย่างเห็นได้ชัด จึงได้จัดทำโครงการนี้ขึ้นเพื่อเป็นการส่งเสริมและเฝ้าระวังสุขภาพะทันตสุขภาพของเด็กนักเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลเขาปูนให้ลดลงหรือหมดไป

### วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

- 1.ประชุมคณะกรรมการบริหารศูนย์ คณะครูผู้ดูแลเด็ก ๆและผู้เกี่ยวข้องเพื่อพิจารณารายละเอียดและแนวทางการจัดโครงการเข้าแผนสุขภาพ ปี 2561 กองทุนหลัก ประกันสุขภาพ อบต เขาปูน
- 2.จัดทำแผนงาน/โครงการเพื่อขอรับการสนับสนุน
3. เสนอโครงการเพื่อขออนุมัติงบประมาณต่อคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต เขาปูน
4. ประชุมร่วมกันวางแผน/โครงการ /กิจกรรม
5. แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงาน
- 6.ประสานวิทยากร สถานที่ และอื่นๆในการจัดกิจกรรมฝึกอบรม
7. ทำเอกสารเชิญผู้ปกครองเข้าร่วมโครงการ กำหนดวันเวลา และสถานที่ให้ผู้ปกครองทราบ
8. ประชุมคณะทำงาน เพื่อกำหนดผู้รับผิดชอบในแต่ละฝ่ายรายงาน
9. ดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมอบรมให้ความรู้ผู้ปกครอง
10. ประเมินและสรุปผลการดำเนินงานตามโครงการ เพื่อรายงานดำเนินงาน
- 11.สถานที่ดำเนินการ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลเขาปูน

ผลที่คาดว่าจะได้รับ	
1. นักเรียนได้รับการบริการด้านสุขภาวะทันตสุขภาพต่อเนื่องทุกปี 2. ผู้ปกครองมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการส่งเสริมและเฝ้าระวังสุขภาวะทันตสุขภาพนักเรียนได้อย่างถูกต้อง 3. เกิดความร่วมมือระหว่าง ผู้ปกครอง ครูผู้ดูแลเด็ก ในการส่งเสริมและเฝ้าระวังสุขภาวะทันตสุขภาพของนักเรียน	
เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์ ข้อที่ 1 เพื่อให้ นักเรียนได้รับการบริการด้านสุขภาวะทันตสุขภาพต่อเนื่องทุกปี	ตัวชี้วัดความสำเร็จ -เด็กนักเรียนร้อยละ90 ได้รับการบริการด้านสุขภาวะทันตสุขภาพต่อเนื่องทุกปี
ข้อที่ 2 เพื่อให้ผู้ปกครองมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการส่งเสริมและเฝ้าระวังสุขภาวะทันตสุขภาพนักเรียนได้อย่างถูกต้อง	-ผู้ปกครองมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการส่งเสริมและเฝ้าระวังสุขภาวะทันตสุขภาพนักเรียนได้อย่างถูกต้อง
ข้อที่ 3 เพื่อให้เกิดความร่วมมือระหว่างผู้ปกครอง ครูผู้ดูแลเด็กในการส่งเสริมและเฝ้าระวังสุขภาวะทันตสุขภาพของนักเรียน	-ร้อยละ 90 ได้รับความร่วมมือระหว่างผู้ปกครอง ครูผู้ดูแลเด็กในการส่งเสริมและเฝ้าระวังสุขภาวะทันตสุขภาพของนักเรียน

**กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย(ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)**

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
1.กิจกรรมการสาธิต	-แปรงสีฟัน(66ด้ามx 10บาท) เป็นเงิน 660 บาท -ยาสีฟัน (12 หลอดx 25 บาท) เป็นเงิน 300 บาท	
1.กิจกรรมอบรมให้ความรู้ผู้ปกครอง	-ค่าตอบแทนวิทยากรในการจัดกิจกรรมในการให้ความรู้ผู้ปกครอง จำนวน 3 ชั่วโมงๆละ 600 บาท (3x 600) เป็นเงิน 1,800 บาท -ค่าจ้างเหมาจัดทำอาหารค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้าอบรม(66x 25) เป็นเงิน 1,650 บาท -ค่าจ้างจัดทำป้ายประชาสัมพันธ์โครงการ (ขนาด1.50X 2.50) เป็นเงิน 500 บาท รวมค่าใช้จ่ายตลอดโครงการ เป็นเงิน 4,910 บาท	1 ก.ย. 61- 30 ก.ย. 61

## 7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)  
ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลเขาปูน.....

- 7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- 7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- 7.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- 7.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- 7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

7.2 ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

- 7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]
- 7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]
- 7.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]
- 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
- 7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

- 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....
- 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....66..คน.....
- 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....
- 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....
- 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....
- 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....
- 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....
- 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....
- 7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- 7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- 7.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- 7.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- 7.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 7.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ) .....

7.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- 7.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 7.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 7.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 7.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ) .....

7.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- 7.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 7.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 7.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 7.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 7.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ) .....

7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

- 7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- 7.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- 7.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 7.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 7.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ) .....

7.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

- 7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

7.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

- 7.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 7.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ) .....

7.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- 7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- 7.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- 7.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- 7.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- 7.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ) .....

7.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- 7.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 7.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 7.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 7.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ) .....

7.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- 7.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- 7.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ) .....

7.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

- 7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

( นายบุญชอบ มณีโชติ )

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาปูน  
หัวหน้าสถานศึกษา

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....

ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลง  
รายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเขาปูน ครั้งที่  
2/2561 วันที่ 30 มีนาคม 2561 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

**อนุมัติ** งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 4,910 บาท

เพราะ โครงการส่งเสริมและเฝ้าระวังสุขภาพวัยทันตสุขภาพนักเรียน เป็นไปตามประกาศ  
คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเรื่องกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วน  
ท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2557 จาก  
กิจกรรมประเภท 3 แผนงาน/โครงการเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกัน  
โรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ของศูนย์เด็กเล็กหรือศูนย์ชื้ออื่นที่ดำเนิน  
กิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคน  
พิการ หรือศูนย์ชื้ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการใน  
ชุมชน

**ไม่อนุมัติ** งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

.....  
.....  
.....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายใน  
วันที่ 30 กันยายน 2561

ลงชื่อ .....

(นายบุญชอบ มณีโชติ)

ตำแหน่ง เลขาธิการกองทุนฯ

วันที่-เดือน-พ.ศ. 7 พฤษภาคม 2561

**แบบประเมินความรู้ก่อนเข้ารับการอบรม**  
**โครงการส่งเสริมและเฝ้าระวังสุขภาวะทันตสุขภาพนักเรียน**  
**ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลเขาปูน อำเภอห้วยยอด จังหวัดตรัง**

ข้อมูลผู้ตอบแบบประเมิน  ผู้ปกครอง

เพศ  ชายอายุ ..... ปี  
 การศึกษา.....

หญิง อายุ ..... ปี  
 อาชีพ.....

ลำดับ ที่	รายการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				หมายเหตุ
		มาก	ปาน กลาง	พอใช้	น้อย	
1.	ผู้ปกครองมีความรู้เกี่ยวกับความสำคัญและประโยชน์ในการส่งเสริมสุขภาวะทันตสุขภาพของนักเรียน					
2.	ผู้ปกครองมีความรู้เกี่ยวกับอาหารที่มีผลต่อการรักษาสุขภาวะทันตสุขภาพนักเรียน					
3.	ผู้ปกครองรู้จักวิธีการดูแลรักษาสุขภาวะทันตสุขภาพนักเรียน					
4.	ผู้ปกครองมีความรู้เกี่ยวกับสาเหตุ,การรักษาและการป้องกันโรคในช่องปากของนักเรียน					

ข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุงและพัฒนาในปีต่อไป

.....

.....

.....



**แบบประเมินความรู้หลังการเข้ารับการอบรม**  
**โครงการส่งเสริมและเฝ้าระวังสุขภาวะทันตสุขภาพนักเรียน**  
**ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลเขาปูน อำเภอห้วยยอด จังหวัดตรัง**

ข้อมูลผู้ตอบแบบประเมิน  ผู้ปกครอง

เพศ  ชายอายุ ..... ปี  
 การศึกษา.....

หญิง อายุ ..... ปี  
 อาชีพ.....

ลำดับ ที่	รายการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				หมายเหตุ
		มาก	ปาน กลาง	พอใช้	น้อย	
1.	ผู้ปกครองมีความรู้เกี่ยวกับความสำคัญและประโยชน์ในการส่งเสริมสุขภาวะทันตสุขภาพของนักเรียน					
2.	ผู้ปกครองมีความรู้เกี่ยวกับอาหารที่มีผลต่อการรักษาสุขภาวะทันตสุขภาพนักเรียน					
3.	ผู้ปกครองรู้จักวิธีการดูแลรักษาสุขภาวะทันตสุขภาพนักเรียน					
4.	ผู้ปกครองมีความรู้เกี่ยวกับสาเหตุ,การรักษาและการป้องกันโรคในช่องปากของนักเรียน					

ข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุงและพัฒนาในปีต่อไป

.....

.....

.....

หมายเหตุ กรุณากรอกข้อมูลแล้วคืนกลับ แก่ ครูผู้ดูแลเด็ก/เจ้าหน้าที่

(ขอบคุณมากค่ะ)

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .โครงการส่งเสริมและเฝ้าระวังสุขภาพะทันตสุขภาพนักเรียน

#### 1. ผลการดำเนินงาน

จากการทำกิจกรรมโครงการดังกล่าว พบว่าประสบความสำเร็จเป็นอย่างดี ได้สรุปไว้ดังนี้

1. ผู้เข้าร่วมกิจกรรมให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมเป็นอย่างดี ตั้งแต่เริ่มต้นของโครงการส่งเสริมและเฝ้าระวังสุขภาพะทันตสุขภาพนักเรียน จนถึงปิดโครงการ
2. วิทยากร ให้ความเป็นกันเองและให้ความรู้อย่างทั่วถึง
3. ร้อยละ 90 ของผู้ปกครอง ครูผู้ดูแลเด็ก มีความรู้เรื่องส่งเสริมและเฝ้าระวังสุขภาพะทันตสุขภาพนักเรียน

#### 2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

##### 2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....60..... คน

#### 3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....4,910 .....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... 4,700 .....บาท คิดเป็นร้อยละ .....90.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....210..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

#### 4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ลงชื่อ .....  ..... ผู้รายงาน

( นางดาราวรรณ ศรีเดช )

ตำแหน่ง ผู้ช่วยครูผู้ดูแลเด็ก

วันที่ 24 เดือนกันยายน พ.ศ. 2561