

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ เทศบาลเมืองกันตัง ห่วงใย สุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ปี 2562

1. ผลการดำเนินงาน

1. กิจกรรมอบรมให้ความรู้พร้อมฝึกปฏิบัติการดูแลทันตสุขภาพในผู้สูงอายุ คัดกรองแยก  
ประเภทปัญหาทันตสุขภาพ เพื่อให้ผู้สูงอายุเข้ารับการรักษาทางทันตกรรม ณ คลินิกทันตกรรม เทศบาลเมือง  
กันตัง ผู้สูงอายุที่เข้าร่วมโครงการจำนวน 10 ชุมชน โดยแบ่งเป็นวันละ 2 ชุมชน รวมจำนวนทั้งสิ้น 300 คน ใน  
วันที่ 8-12 กรกฎาคม 2562 ณ ที่ทำการชุมชนในเขตเทศบาลเมืองกันตัง โดยให้ความรู้ในเรื่องต่อไปนี้

- บรรยายเรื่องโรคฟันผุและเหงือกอักเสบในผู้สูงอายุ
- บรรยายเรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากในผู้สูงอายุ
- แบ่งกลุ่มเรียนรู้/ฝึกทักษะการแปรงฟันและการตรวจสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ โดยได้รับ

สนับสนุนวิทยากรจากโรงพยาบาลกันตัง

2. สรุปค่าใช้จ่ายตามโครงการ เป็นเงินจำนวน 37,400.- บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าสมนาคุณวิทยากร	เป็นเงิน 12,000 บาท
- ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม	เป็นเงิน 9,000 บาท
- ค่าป้ายโครงการ	เป็นเงิน 300 บาท
- ค่าสื่อการสอนการดูแลสุขภาพช่องปาก	เป็นเงิน 13,600 บาท
- ค่าวัสดุ/อุปกรณ์อื่นๆที่เกี่ยวข้อง	เป็นเงิน 1,620 บาท
- ค่าเอกสารประกอบการอบรม	เป็นเงิน 880 บาท

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการ จำนวน 300 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	37,400 บาท		
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	37,400 บาท	คิดเป็นร้อยละ	100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	0.00 บาท	คิดเป็นร้อยละ	0.00

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน


- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)


1. ผู้สูงอายุยังมีปัญหาสุขภาพช่องปากทั้งโรคฟันผุและเหงือกอักเสบจำนวนมาก
2. การเข้าถึงบริการในด้านทันตสาธารณสุขยังไม่ครอบคลุม

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

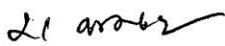
1. ให้บริการทางทันตกรรมโดยการอุดฟัน ถอนฟัน ขูดหินปูนละลายทำฟันปลอมในผู้สูงอายุ
2. เพิ่มการประชาสัมพันธ์/ รณรงค์/ ให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลทันตสุขภาพในผู้สูงอายุและครอบครัวทุกกลุ่มวัย

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน  
( นางสาวทิพย์มณี บุญไพฑูรย์ )  
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน  
วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 21 ต.ค. 2562 .....

เรียน ปลัดเทศบาล  
- เพื่อโปรดทราบ

  
(นายอาธร อุกคติ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม



เรียน นายกเทศมนตรี  
เพื่อโปรดทราบ



(นายประสิทธิ์ แพใหญ่)

รองปลัดเทศบาล รักษาราชการแทน  
ปลัดเทศบาลเมืองกันตัง

22ตค.62

  
(นายชีวะ ชีวะธรรม)  
รองนายกเทศมนตรี

ททม

  
(นายสรนธ์ จิโรจน์มนตรี)  
นายกเทศมนตรีเมืองกันตัง