

ส่วนที่ ๓ แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการหนูน้อยฟันสวยสุขภาพฟันดี

#### ๑. ผลการดำเนินงาน

ตามที่คุณปกครองได้รับการอบรม เรื่องโครงการหนูน้อยฟันสวยสุขภาพฟันดีนั้น ผู้ปกครองได้รับความรู้ความเข้าใจในการดูแลรักษาฟันที่ถูกวิธีตั้งแต่ลูกเริ่มมีฟันน้ำนมขึ้น พ่อแม่ผู้ปกครองหรือคนที่มีความใกล้ชิดต้องคอยดูแลเอาใจใส่และให้ความสำคัญด้วยการปลูกฝังสร้างเสริมลักษณะนิสัยที่ดีในการดูแลสุขภาพในช่องปากของลูก อย่าคิดว่าฟันน้ำนมไม่สำคัญเพราะมีผู้ปกครองบางคนคิดว่าฟันน้ำนมของเด็กไม่มีความสำคัญ ผู้ปกครองก็เลยไม่เคยสนใจในการดูแลรักษาฟันน้ำนมอย่างจริงจัง แต่พอผู้ปกครองได้รับความรู้ที่แท้จริงแล้ว ฟันน้ำนมมีความสำคัญอย่างยิ่งในวัยของลูก และเป็นจุดเริ่มต้นของการมีสุขภาพช่องปากที่ดีและมีความสำคัญต่อฟันแท้ที่จะงอกขึ้นเมื่อเด็กอายุครบ ๖ ปี และจะทยอยหลุด ๑ - ๒ ซี่ จนซี่สุดท้ายเมื่อลูกมีอายุ ๑๒ ปี ก็จะมีฟันแท้ออกมาแทนที่และสิ่งที่สำคัญที่สุดผู้ปกครองยังมีความรู้ความเข้าใจและปลูกฝังให้ลูกรับประทานอาหารที่มีประโยชน์ต่อฟัน ห้ามรับประทานอาหารกรุบกรอบ ขนมหวานๆ และคอยปลูกฝังให้ลูกรักการแปรงฟัน คอยให้คำแนะนำ คอยดูแลให้แรงเสริมเมื่อลูกแปรงฟันสะอาด และควรนำลูกไปพบทันตแพทย์อย่างสม่ำเสมอ การรักษาความสะอาดในช่องปากจะทำให้ปากของเด็กมีความสะอาด เด็กก็จะร่าเริงแจ่มใสมีรอยยิ้มที่สวยงามสดใสตลอดไป

ดังนั้น ผู้ปกครองจึงให้ความสำคัญในการดูแลสุขภาพในช่องปากของลูกมากกว่าเดิม และจะนำความรู้ที่ได้รับทั้งหมดได้ไปแนะนำเผยแพร่ให้กับผู้ปกครองที่ไม่มีความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพในช่องปาก และฟันของเด็กตลอดไป

#### ๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

##### ๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....๒๘.....คน

#### ๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๗,๘๘๐ บาท	
งบประมาณที่เบิกจ่ายจริง	๗,๘๘๐ บาท	คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน	- บาท	คิดเป็นร้อยละ.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

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

แนวทางแก้ไข (ระบุ)

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

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางนงคฤดี พรหมดำ)

ตำแหน่ง ผู้ดูแลเด็ก

วันที่ ๒๐ เดือน มีนาคม ๒๕๖๓