

ที่ ๓ แบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการเด็กนักเรียนฟันดีที่บ้านคลองหวะ

๑. ผลการดำเนินงาน

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
ข้อที่ ๑ เพื่อให้นักเรียนเข้าถึงระบบบริการทันตกรรมมากขึ้น	ข้อที่ ๑. นักเรียนสามารถเข้าถึงระบบบริการทันตกรรมทุกชั้นปี ร้อยละ ๙๘.๙๒
ข้อที่ ๒ เพื่อให้เด็กนักเรียนมีสุขภาพทางช่องปากที่ดีขึ้น	ข้อที่ ๒. นักเรียนชั้นประถมศึกษาที่มีอัตราการเกิดโรคฟันผุในฟันแท้ ลดลงหลังจากได้รับบริการ ร้อยละ ๓.๕๔ จากปี ๒๕๖๒ (ปี๖๒ ร้อยละ ๙๐.๖๙) (ปี๖๓ ร้อยละ ๙๔.๒๓)
ข้อที่ ๓ เพื่อให้เกิดการมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาทางทันตสุขภาพระหว่างภาครัฐ โรงเรียน และผู้ปกครองนักเรียน	ข้อที่ ๓. ผู้ปกครองมีส่วนร่วมในการทำกิจกรรม ร้อยละ ๘๖.๐๔

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์ / ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในโครงการ/กิจกรรม จำนวน ๗๓๕/๗ คน/กิจกรรม

โดยกิจกรรมต่างๆดังนี้

๒.๒๑ จัดกิจกรรมแปรงฟันคุณภาพประจำวันในนักเรียนโดยให้ความรู้ด้านการแปรงฟันที่ถูกวิธี ในนักเรียนชั้นอนุบาล มีผู้เข้าร่วมกิจกรรมจำนวน ๘๔ คน

๒.๒๒ จัดกิจกรรมแปรงฟันคุณภาพในนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๓ จำนวน ๔๒ คน

๒.๒๓ จัดกิจกรรมให้ความรู้ทางทันตสุขภาพ และมอบเกียรติบัตรแก่นักเรียนที่ผ่านการคัดเลือกสุขภาพช่องปากดี ไม่มีฟันผุ มีผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๘๐ ราย

๒.๒๔ ดำเนินกิจกรรมตรวจสุขภาพช่องปากนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ ถึงชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ จำนวน ๒๗๕ ราย มีฟันผุ ๕๓ ราย และเหงือกอักเสบ ๑๔ ราย

๒.๒๕ ดำเนินกิจกรรมตรวจสุขภาพช่องปากและทาฟลูออไรด์ในนักเรียนชั้นอนุบาล จำนวน ๘๔ ราย

๒.๒๖ ดำเนินกิจกรรมเคลือบหลุมร่องฟัน ในฟันกรามแท้ซี่ที่ ๑ ในนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ และชั้นประถมศึกษาปีที่ ๒ และเคลือบหลุมร่องฟันในฟันกรามแท้ซี่ที่ ๒ ในนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๕ และชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ จำนวน ๘๘/๒๑๔ คน/ซี่

๒.๒๗ ดำเนินกิจกรรมส่งต่อเพื่อการรักษา โดยการอุดฟันให้นักเรียนที่มีปัญหาโรคฟันผุ จำนวน ๕๓/๘๑/๘๘ คน/ซี่/ด้าน , ขูดหินปูน ๑๔ ราย และถอนฟัน ๑๕/๑๙ คน/ซี่

การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๒๖,๐๐๐.-	บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๒๕,๔๘๓.๙๒.-	บาท
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน	๕๑๖.๐๘.-	บาท

๕. ปัญหา/อุปสรรค

ไม่มี




มี

ปัญหา/อุปสรรค

(ระบุ).....
.....

แนวทางการแก้ไข

(ระบุ).....
.....

ลงชื่อ  ผู้รายงาน
()
()