



แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม  
 กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.นาสี รหัส กปท. L6200  
 อำเภอ สุวรรณคูหา จังหวัด หนองบัวลำภู

1.ชื่อ  แผนงาน  โครงการ  กิจกรรม

โครงการตรวจเฝ้าระวังและส่งเสริมทันตสุขภาพในโรงเรียน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหิน  
 ฮาว ต.นาสี อ.สุวรรณคูหา จ.หนองบัวลำภู ปี 2565

2.ผลการดำเนินงาน

1. นักเรียนได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและบันทึกสภาวะสุขภาพ ร้อยละ 100
2. นักเรียนที่เข้าร่วมโครงการได้รับความรู้ทางทันตสุขภาพ และแปรงฟันได้อย่างถูกวิธี ร้อยละ 100
3. นักเรียนที่เข้าร่วมโครงการได้รับบริการทางทันตกรรมตรวจฟัน ได้รับการส่งต่ออย่างเป็นระบบ ร้อยละ 100
4. ผู้ปกครองของนักเรียนได้รับทราบผลการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 100

3.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ
- .....
- .....
- .....

4.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	23,300.00 บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	23,300.00 บาท	คิดเป็นร้อยละ 100.00
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน	0.00 บาท	คิดเป็นร้อยละ 0.00

สิ้นงบประมาณ

นางรัชณี โพทุมทก

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รักษาการ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหินฮาว



## 5.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) นักเรียนที่มีปัญหาสุขภาพช่องปากบางคนผู้ปกครองไม่มีเวลาพาได้รับการรักษาทำให้อาจเกิดการสูญเสียฟัน ปัญหาสุขภาพช่องปากที่รุนแรงขึ้นในปีต่อไป

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ขอความร่วมมือจากโรงพยาบาลชุมชนเพื่อจัดกิจกรรมออกให้บริการทันตกรรมในโรงเรียน

## 6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

- สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท.ต้องการทราบรายละเอียด)  
 ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง  
 อื่น ๆ .....

## 7.บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย 3 คน ขึ้นไป)

- |                             |                            |
|-----------------------------|----------------------------|
| 1. ชื่อ นายวุฒิชัย โง่นแก้ว | หมายเลขโทรศัพท์ 0951688520 |
| 2. ชื่อ น.ส.สุกัญญา ลีเลิศ  | หมายเลขโทรศัพท์ 0885277896 |
| 3. ชื่อ น.ส.ณิชนมล จันทิเทศ | หมายเลขโทรศัพท์ 0879649118 |

ลงชื่อ..... หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

นางรัชณี โททุมทา

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหินฮาว

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 15 ก.ย. 2566 .....

ดิฉันขอรับรอง

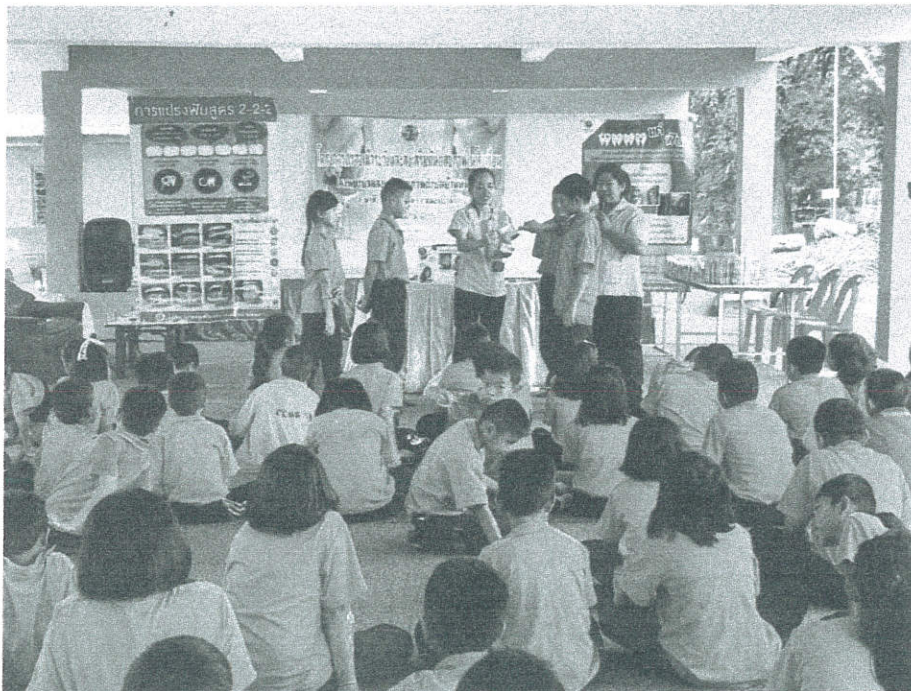


นางรัชณี โททุมทา

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รักษาการ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหินฮาว





สํานักงานเขตการศึกษา

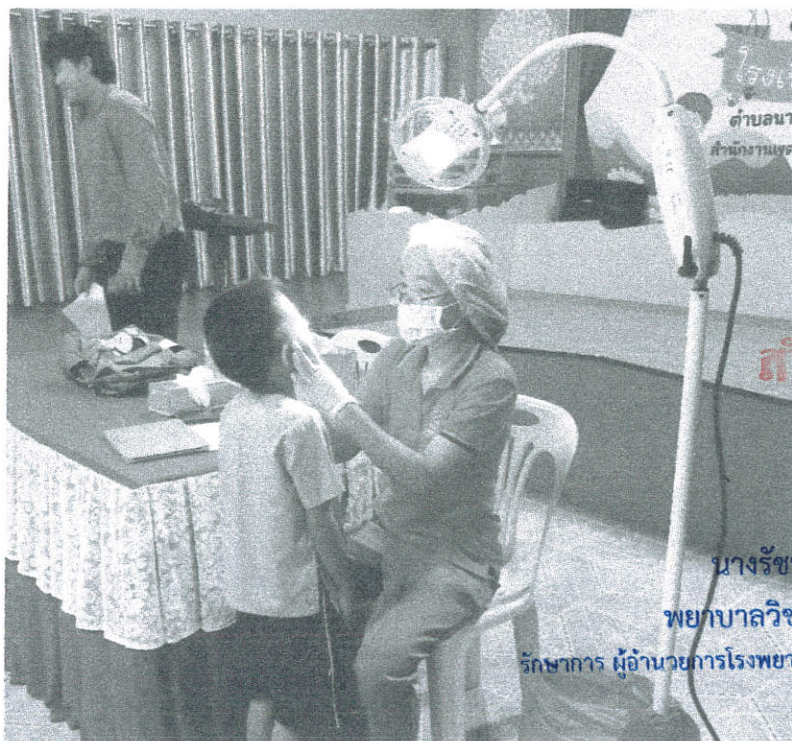
นางรัชณี โปทุมทา

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รักษาการ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหินฮาว



"สุขภาพดีมีหลักประกัน ท้องถิ่นสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน"



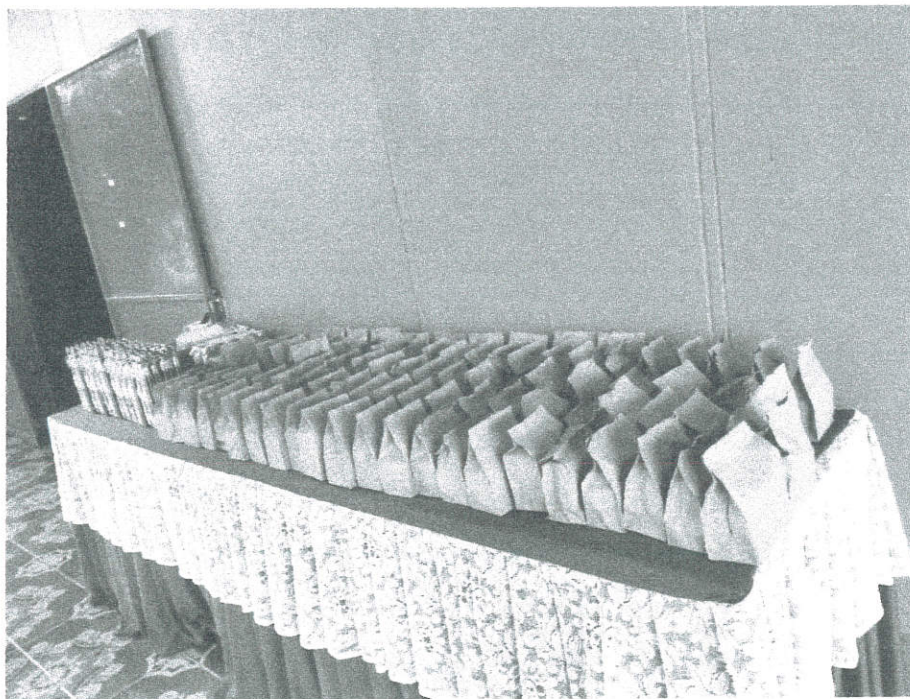
ทันตแพทย์หญิง

นางรัชณี โพทุมทา

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รักษาการ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหินฮาว





**ตัวแทนออกกึ่ง**

นางรัชณี โพทุมทา

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รักษาการ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหินฮาว





แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
 กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.นาสี รหัส กพท. L๖๒๐๐  
 อำเภอสุวรรณคูหา จังหวัดหนองบัวลำภู

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๑๖ (๒) “ให้พิจารณาอนุมัติโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนตามข้อ ๑๐”

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ ๑๐ “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๗ วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” จึงได้จัดทำแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กพท. โรคของช่องปากและฟัน

#### ๑.ชื่อโครงการ

โครงการตรวจเฝ้าระวังและส่งเสริมทันตสุขภาพในโรงเรียน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหินฮาว ต.นาสี อ.สุวรรณคูหา จ.หนองบัวลำภู ปี ๒๕๖๖

#### ๒.ชื่อ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหินฮาว

#### ๓.หลักการเหตุผล

ปัญหาสุขภาพช่องปากในเด็กนักเรียนมักจะมาจากพฤติกรรมการใช้ชีวิตที่ไม่เหมาะสม คือการบริโภคน้ำตาลมากเกินไป นิยมรับประทานอาหารหรือขนมที่หาซื้อได้ง่าย เช่น น้ำอัดลม ขนมกรุบกรอบและชาดการดูแลสุขภาพช่องปากที่ถูกวิธี ทำให้เด็กนักเรียนมีปัญหาโรคฟันผุอยู่ในระดับสูง ซึ่งนักเรียนในโรงเรียนประถมศึกษา (อายุ ๖ - ๑๒ ปี) จะมีทั้งฟันน้ำนมและฟันแท้ในช่องปาก ทำให้การดูแลสุขภาพยากมากขึ้น จึงมักเกิดปัญหาโรคฟันผุได้ง่าย จำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องดูแลทั้งฟันน้ำนมและฟันแท้ไม่ให้เกิดหรือถอนฟันก่อนอายุ เพราะอาจส่งผลต่อสุขภาพโดยรวม เช่น อาจมีผลต่อน้ำหนักตัว การเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็ก หรืออาจส่งผลต่อสุขภาพช่องปากในวัยผู้สูงอายุต่อไปในอนาคต โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหินฮาว ได้เล็งเห็นความสำคัญในการดูแลสุขภาพป้องกันและรักษาสุขภาพช่องปากของนักเรียน จึงได้จัดทำโครงการตรวจเฝ้าระวังและส่งเสริมทันตสุขภาพในโรงเรียน ประจำปี ๒๕๖๖ เพื่อให้การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพช่องปากแก่นักเรียนเป็นไปอย่างต่อเนื่องและเพื่อให้เด็กนักเรียนมีสุขภาพช่องปากที่ดีต่อไป

๔.วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคฟื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

๑. เพื่อให้โรงเรียนสามารถดำเนินกิจกรรมเฝ้าระวังและส่งเสริมทันตสุขภาพได้อย่างต่อเนื่อง
๒. เพื่อให้เด็กนักเรียนได้รับความรู้ด้านทันตสุขภาพ การแปรงฟันที่ถูกวิธี
๓. เพื่อให้เด็กนักเรียนได้รับบริการทางทันตกรรม มีการส่งต่ออย่างเป็นระบบ
๔. เพื่อให้ผู้ปกครองของนักเรียนทราบผลการตรวจสุขภาพช่องปาก และได้รับการรักษาทางทันตกรรม



๕.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ ๔)

๑. ให้ทันตสุขศึกษา เรื่องวิธีการดูแลสุขภาพช่องปาก และการแปรงฟันที่ถูกต้อง
๒. ให้บริการตรวจสุขภาพช่องปาก
๓. เพื่อให้ผู้ปกครองของนักเรียนทราบผลการตรวจสุขภาพช่องปาก และได้รับการส่งต่อรักษา

๖.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

(เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- ๖.๓.กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน ๓๐๐ คน
- ๖.๓.๒.การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๖.๓.๔.การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๗.ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

วันที่ ๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๓๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

๘.สถานที่ดำเนินการ

- โรงเรียนบ้านหินฮาวน้ำกงวิทยา -โรงเรียนบ้านนาสี

๙.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ ๕)

จำนวน ๒๓,๓๐๐.๐๐ บาท รายละเอียด ดังนี้	
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๐๐ คนๆละ ๒๕ บาท x ๒ มื้อ	เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐.๐๐ บาท
- ค่าสัมมนาคุณวิทยากร จำนวน ๒ ชม.ๆละ ๖๐๐ บาท	เป็นเงิน ๑,๒๐๐.๐๐ บาท
- แปรงสีฟัน จำนวน ๓๐๐ ด้ามๆละ ๒๐ บาท	เป็นเงิน ๖,๐๐๐.๐๐ บาท
- ค่าป้ายไวนิล ขนาด ๒ ตารางเมตรละ ๒๕๐ บาท จำนวน ๑ ผืน	เป็นเงิน ๕๐๐.๐๐ บาท
- ค่าป้ายไวนิล จำนวน ๒ ผืนๆละ ๓๐๐ บาท	เป็นเงิน ๖๐๐.๐๐ บาท

๑๐.ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ ๔)

๑. นักเรียนได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและบันทึกสภาวะสุขภาพ
๒. นักเรียนได้รับความรู้ทางทันตสุขศึกษา และแปรงฟันได้อย่างถูกต้อง
๓. นักเรียนได้รับการบริการทางทันตกรรม ได้รับการส่งต่ออย่างเป็นระบบ
๔. ผู้ปกครองของนักเรียนได้รับทราบผลการตรวจสุขภาพช่องปาก

๑๑.คำรับรองความเข้าใจของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นางสาวปณิดา อ่อนก้อม ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ หน่วยงาน  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหินฮาว หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๙๒๑๐๒๗๓๘ ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/  
โครงการ/กิจกรรม



-๓-

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

รับทราบถึงกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว

ลงชื่อ ปณิดา อ่อนก้อม ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางสาวปณิดา อ่อนก้อม)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๐๒ พ.ค. ๒๕๖๓

- เห็นชอบ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ รชณี โททุมทา หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นางรชณี โททุมทา)

ตำแหน่ง รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหินฮาว

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๐๒ พ.ค. ๒๕๖๓

