**แบบ P.3**

**ปีงบประมาณ** 2563

**แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก**

**กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครภูเก็ต**

โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพในโรงเรียนสังกัดเทศบาลนครภูเก็ต ปีงบประมาณ 2563

วดป. ที่อนุมัติ 20 ธ.ค. 2562

**1.ตัวชี้วัด**

1. ร้อยละ 80 นักเรียนชั้นอนุบาลในโรงเรียนสังกัดเทศบาลนครภูเก็ต ได้รับการทาฟลูออไรด์วานิช

2. ร้อยละ 80 นักเรียนชั้นปะถมศึกษาปีที่ 1 ในโรงเรียนสังกัดเทศบาลนครภูเก็ตที่มีฟันกรามแท้ซี่แรกไม่ผุ ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟัน

3. ร้อยละ 80 ของผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ด้านทันตสุขภาพเพิ่มขึ้น

**2.กลุ่มเป้าหมาย**

2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

**3.ระยะเวลา**

1 ม.ค. 2563 - 30 ก.ย. 2563

**4.ผลการดำเนินการ**

1.จัดกิจกรรมตรวจสุขภาพช่องปากและทาฟลูออไรด์วานิชนักเรียนชั้นอนุบาลโรงเรียนสังกัดเทศบาลนครภูเก็ต ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2563 ระหว่างเดือนกรกฎาคม-กันยายน 2563 ทั้งหมด 5 โรงเรียน จำนวนนักเรียนที่รับการตรวจฟันและเคลือบฟลูออไรด์วานิชจำนวน 1265 คน จากกลุ่มนักเรียนกลุ่มเป้าหมาย 1397 คน คิดเป็นร้อยละ 90.60

2.จัดกิจกรรมตรวจสุขภาพช่องปากและเคลือบหลุมร่องฟันนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 โรงเรียนสังกัดเทศบาลนครภูเก็ต ในภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2562 ระหว่างเดือนมกราคม-มีนาคม 2563 ทั้งหมด 6 โรงเรียน มีนักเรียนที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก จำนวน 967 คน จากกลุ่มเป้าหมายจำนวน 1046 คน คิดเป็นร้อยละ 92.4 และมีนักเรียนที่ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันในฟันกรามแท้ซี่แรก จำนวน 348 คน จากนักเรียนต้องได้รับการเคลือบหลุมร่องฟัน (ฟันกรามแท้ซี่แรกขึ้นมาแล้วและไม่ผุ) จำนวน 421 คน คิดเป็นร้อยละ 82.70

3.จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการส่งเสริมทันตสุขภาพแก่เจ้าหน้าที่กองการแพทย์ วันที่ 31 กรกฎาคม - 31 สิงหาคม 2563 ณ ห้องประชมศูนย์ CIC สะพานหิน มีเจ้าหน้าที่ที่เข้าร่วม จำนวน 34 คน จากการทำแบบทดสอบความรู้ก่อนและหลังการอบรม พบว่า เจ้าหน้าที่มีความรู้เพิ่มขึ้น 28 คน คิดเป็นร้อยละ 82.30

4.จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการส่งเสริมทันตสุขภาพแก่ครูในสถานศึกษาสังกัดเทศบาลนครภูเก็ต วันที่ 16 กันยายน 2563 ณ ห้องประชุมศูนย์การเรียนรู้ลานมังกร มีครูเข้าร่วม จำนวน 20 คน จากการทำแบบทดสอบความรู้ก่อนและหลังการอบรม พบว่า ครูมีความรู้เพิ่มขึ้น 18 คน คิดเป็นร้อยละ 90

**5.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัดของโครงการ ☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัดของโครงการ

**6.การเบิกจ่ายงบประมาณ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ | 93,000 | บาท |  |  |
| งบประมาณเบิกจ่ายจริง | 72,402.80 | บาท | คิดเป็นร้อยละ | 77.80 |
| งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ | 20,597.20 | บาท | คิดเป็นร้อยละ | 22.20 |

**7.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินการ**

 ☑ไม่มี

* มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) -

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) -

ลงชื่อ........ เจะนุรรีฮัน เจะแวเด็ง......ผู้รายงาน

 (......น.ส.เจะนุรรีฮัน เจะแวเด็ง........)

 ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

 วันที่/เดือน/ปี.................................................................