**แบบ P.3**

**ปีงบประมาณ** 2563

**แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก**

**กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครภูเก็ต**

โครงการพัฒนากิจกรรมส่งเสริมทันตสุขภาพเด็กวัยเรียน เทศบาลนครภูเก็ต ปีงบประมาณ 2563

วดป. ที่อนุมัติ 1 ต.ค. 2562

**1.ตัวชี้วัด**

1. มีนักเรียนแกนนำด้านทันตสุขภาพ 13 โรงเรียน ไม่น้อยกว่า 70 คน

2. คุณครู ผู้ปกครองและแกนนำนักเรียนที่เข้าร่วมกิจกรรม 200 คน มีความรู้ความเข้าใจในการ แปรงฟันที่ถูกต้องและสะอาดมากขึ้น และจากการตรวจประสิทธิภาพของการแปรงฟัน นักเรียน แปรงฟันสะอาดร้อยละ 70

**2.กลุ่มเป้าหมาย**

3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

**3.ระยะเวลา**

1 ต.ค. 2562 - 30 ก.ย. 2563

**4.ผลการดำเนินการ**

สสจ. ได้จัดอบรมเรื่อง “ฟันสะอาด เหงือกแข็งแรง” ในวันที่ 21-22 กันยายน 2563 ณ ห้องประชุมพระแทว ชั้น 5 (อบรมแกนนำนักเรียน) และห้องประชุมนาคเกิด ชั้น 4 (อบรมครูและผู้ปกครอง)

- มีนักเรียนแกนนำด้านทันตสุขภาพเข้ารับการอบรม จำนวน 140 คน

- มีครูเข้ารับการอบรม จำนวน 24 คน

- มีผู้ปกครองเข้ารับการอบรม จำนวน 33 คน

รวมผู้เข้าร่วมอบรมทั้งหมด 197 คน คิดเป็นร้อยละ 98.50

มีการอบรม โดยให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคในช่องปาก ภายใต้วิถีชีวิตใหม่ (New Normal) การแปลงฟันคุณภาพด้วยสูตร 2-2-2 แนะนำการจัดเก็บแปลงสีฟัน และอุปกรณ์เสริมในบริเวณที่มีอากาศถ่ายเท แยกเป็นส่วนตัว ไม่ปะปนกับผู้อื่น การตรวจฟันด้วยตนเอง ซึ่งผู้เข้าอบรมตอบคำถามได้ถูกต้อง ร้อยละ 70 ของข้อคำถาม

**5.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัดของโครงการ □ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัดของโครงการ

**6.การเบิกจ่ายงบประมาณ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ | 65,600 | บาท |  |  |
| งบประมาณเบิกจ่ายจริง | 65,387 | บาท | คิดเป็นร้อยละ | 99.70 |
| งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ | 213 | บาท | คิดเป็นร้อยละ | 0.30 |

**7.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินการ**

* ไม่มี

☑มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) เนื่องจากการระบาดโรคโควิด-19 ทำให้การวางแผนงานจัดอบรมล่าช้า และโรงเรียนอนุบาลภูเก็ตไม่ได้เข้ารับการอบรม เนื่องจากนักเรียนติดสอบ

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ต้องประสานงานกับหน่วยงานที่ดูแลโรงเรียน

ลงชื่อ…….พิชญาดา สายสินธุ์ชัย………ผู้รายงาน

(....น.ส.พิชญาดา สายสินธุ์ชัย...)

ตำแหน่ง...ทันตแพทย์ชำนาญการ

วันที่/เดือน/พ.ศ.................................................