แบบฟอร์มขออนุมัติโครงการที่ ๑๕/๖๔

ชื่อโครงการ โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพในกลุ่มเด็กวัยเรียน อำเภอสิชล ปี ๒๕๖๔

หน่วยงาน กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช

ยุทธศาสตร์จังหวัด ☐ ๑.พัฒนางานสาธารณสุข ☐ ๓.บริหารทรัพยากรสาธารณสุข
✓ ๒.พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข ☐ ๔.อภิบาลระบบสาธารณสุข

ยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสิชล

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ สร้างเสริมสุขภาพเชิงรุกแก่ประชาชนในพื้นที่ภายในพื้นที่ภายใต้การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

กลยุทธ์ที่ ๑ มุ่งเน้นการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคทุกกลุ่มวัย

แผนงานที่ ๒ พัฒนาสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียน (๖-๑๔ ปี)

ตัวชี้วัด

๑. ร้อยละ ๘๐ ของเด็กนักเรียนประถมศึกษาในเขตอำเภอสิชลได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก

๒. ร้อยละ ๗๐ ของนักเรียนที่มีปัญหาสุขภาพช่องปากได้รับบริการทันตกรรม

๓. ร้อยละ ๙๐ ของโรงเรียนประถมศึกษามีกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวัน

๔. ร้อยละ ๘๐ ของนักเรียนแกนนำมีความรู้ ทัศนคติและการปฏิบัติเกี่ยวกับทันตสุขภาพ เพิ่มขึ้น

๕. มีภาคีเครือข่ายเข้าร่วมกิจกรรมอย่างน้อย ๒ ส่วน

วัน/เดือน/ปี ที่ดำเนินโครงการ เมษายน ๒๕๖๔ ถึง กันยายน ๒๕๖๔

ลักษณะโครงการ ☐ โครงการใหม่ ☑ โครงการต่อเนื่อง

ประเภทโครงการ ☑ โครงการตามแผน ☐ โครงการนอกแผน ☐ โครงการตาม Service Plan

แหล่งงบประมาณ ☑ เงินบำรุง วงเงิน ๓๕,๕๐๐ บาท (สามหมื่นห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ผู้รับผิดชอบโครงการ เบอร์โทร.๐๘๑-๐๘๔๕๖๑๖ ลงชื่อ..... (นางศิริพร ขนอม) เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	**ความเห็นผู้ตรวจสอบโครงการของหน่วยงาน** ☑ **เห็นควรอนุมัติ** ☐ **อื่นๆ**..... ลงชื่อ..... (นางสาวมณฑิรา ชาญณรงค์) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
เจ้าหน้าที่การเงิน ☑ **เห็นควรอนุมัติ** ☐ **อื่นๆ**..... ลงชื่อ..... (นางสาวจันจิรา เมฆาวรรณ) เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน	**ความเห็นหัวหน้าหน่วยงาน** ☑ **เห็นควรอนุมัติ** ☐ **อื่นๆ**..... ลงชื่อ..... (นายอารักษ์ วงศ์วรชาติ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิชล

โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพในกลุ่มเด็กวัยเรียน อำเภอสิชล
จังหวัดนครศรีธรรมราช ปี พ.ศ. ๒๕๖๔

หลักการและเหตุผล

โรคฟันผุและโรคเหงือกอักเสบเป็นปัญหาสำคัญทางทันตสุขภาพที่พบมากในเด็กนักเรียนประถมศึกษา ทำให้เกิดการสูญเสียทั้งสุขภาพร่างกาย จิตใจ และเกิดความสูญเสียทางด้านเศรษฐกิจ ซึ่งเป็นโรคที่สามารถป้องกันและแก้ไขไม่ให้ลุกลามได้ โดยการให้ความรู้ สร้างทัศนคติ เพื่อให้เด็กนักเรียนปฏิบัติตนในการดูแลทันตสุขภาพของตนเองอย่างถูกวิธี และสามารถแก้ไขป้องกันไม่ให้โรคลุกลาม

จากผลการสำรวจสภาวะสุขภาพช่องปากเด็กประถมศึกษาอำเภอสิชล ปี๒๕๖๔ พบฟันแท้ผุร้อยละ ๑๐.๐๔ ตรวจหากลุ่มนักเรียนที่เสี่ยงต่อการเกิดโรคในช่องปากและนักเรียนที่เป็นโรคในช่องปาก สามารถป้องกันและรักษาแต่เนิ่นๆ โดยระบบการส่งต่อมารับการรักษาที่โรงพยาบาล และประสานความร่วมมือจากผู้เกี่ยวข้องในการแก้ปัญหา และมีแนวทางในการทำงานที่มุ่งเน้นในการสร้างทัศนคติของครูและนักเรียนในการเป็นเจ้าของสุขภาพของนักเรียนเอง โดยผ่านกระบวนการบูรณาการด้านหลักสูตรการพัฒนากิจกรรมผู้เรียน และสามารถดำเนินการด้านสุขภาพเป็นอย่างดี และเพื่อให้เกิดความยังยืนของกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง การสร้างภาคีเครือข่ายในส่วนของชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและผู้ปกครองจึงมีความสำคัญเป็นอย่างยิ่งด้วย

การดำเนินงานในกลุ่มเด็กวัยเรียน มีหลักการในการที่นำไปสู่การพัฒนาได้อย่างเหมาะสม เนื่องจากมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ตลอดจนมีการสร้างเงื่อนไขในการทำงานร่วมกัน ด้วยเหตุดังกล่าวสำนักงานสาธารณสุขนครศรีธรรมราช โดยกลุ่มงานทันตสาธารณสุข ร่วมกับกลุ่มงานทันตกรรมโรงพยาบาลสิชล จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมทันตสุขภาพในกลุ่มเด็กวัยเรียน อำเภอสิชล ปี ๒๕๖๔ ขึ้น

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้นักเรียนได้รับการตรวจคัดกรองสภาวะสุขภาพช่องปากอย่างทั่วถึง
๒. เพื่อให้นักเรียนที่มีปัญหาสุขภาพช่องปากได้รับบริการทางทันตกรรม
๓. เพื่อให้นักเรียนฝึกทักษะการดูแลสุขภาพช่องปากได้อย่างต่อเนื่อง
๔. เพื่อสร้างความตระหนักและเพิ่มศักยภาพให้แก่แกนนำนักเรียนทั้งด้านความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพช่องปากของนักเรียนในโรงเรียนอย่างต่อเนื่อง
๕. เพื่อให้ชุมชนมีส่วนร่วมเป็นภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมสุขภาพในช่องปากของนักเรียน
๖. เพื่อให้นักเรียนมีสุขภาพดี

กลุ่มเป้าหมาย

๑. นักเรียนในโรงเรียนประถมศึกษา ป.๑ – ป.๖ อำเภอสิชล ๔๑ โรงเรียน ทั้งหมด ๖,๖๕๐ คน
๒. ผู้อำนวยการโรงเรียน ครู ผู้ปกครอง โรงเรียนเครือข่ายเด็กไทยฟันดีอำเภอสิชล ๘๐ คน

ตารางการดำเนินโครงการ

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ													ผู้รับผิดชอบ
	พ.ศ.๒๕๖๓			พ.ศ.๒๕๖๔										
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	
๑.ประชุมคณะกรรมการเครือข่ายเพื่อจัดทำแผนปฏิบัติงานต่อเนื่อง	↔	↔						↔				↔	↔	เครือข่าย+สถานพยาบาล
๒.เครือข่ายดำเนินกิจกรรม		↔	↔	↔	↔	↔		↔	↔	↔	↔	↔	↔	เครือข่าย+สถานพยาบาล
- กิจกรรมอบรมแกนนำนักเรียน				↔	↔									
๓.เฝ้าระวังทันตสุขภาพดำเนินกิจกรรม	↔	↔	↔	↔	↔	↔		↔	↔	↔	↔	↔	↔	โรงเรียน+สถานพยาบาล
- ตรวจสุขภาพช่องปาก		↔	↔					↔	↔	↔	↔	↔	↔	
- ให้บริการทันตกรรม	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	
- กิจกรรมให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปาก	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	
- กิจกรรมเคลือบหลุมร่องฟันในเด็ก ป.๑ และ ป.๖	↔	↔	↔	↔	↔	↔		↔	↔	↔	↔	↔	↔	
- รณรงค์ให้กิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวัน	↔	↔						↔	↔					
- กิจกรรมหนึ่งตำบลหนึ่งโรงเรียนฟันดี	↔	↔	↔	↔	↔			↔	↔	↔	↔	↔	↔	เครือข่าย+สถานพยาบาล
๔.นิเทศติดตามผลการดำเนินงาน		↔		↔	↔									เครือข่าย+สถานพยาบาล
๕.ประเมินผลการดำเนินงาน				↔	↔									สถานพยาบาล
๖. สรุปผลการดำเนินโครงการ					↔	↔								สถานพยาบาล

วิธีการดำเนินงาน

ขั้นเตรียมการ

๑. กลุ่มงานทันตกรรม คัดเลือกโรงเรียนเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมเครือข่ายโรงเรียนเด็กไทยฟันดี

๒. แต่งตั้งคณะกรรมการเครือข่ายโรงเรียนเด็กไทยฟันดี อำเภอสิชล๓

๓. ร่วมประชุมรับทราบวัตถุประสงค์และแนวทางการดำเนินงาน๔

๔. จัดประชุมเพื่อค้นหาปัญหา หาแนวทางแก้ไขปัญหาและวางแผนโครงการร่วมกัน

ขั้นดำเนินงาน

๑. จัดทำแผนส่งเสริมทันตสุขภาพอำเภอสิชลทั้ง ๔๑ โรงเรียน และจัดทำแผนเครือข่ายโรงเรียนเด็กไทยฟันดี

๒. เครือข่ายดำเนินกิจกรรมตามแผนงานโครงการที่กำหนดขึ้น

๓. ตรวจสุขภาพในช่องปากเด็กนักเรียนประถมศึกษา

๔. นัดนักเรียนไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลและรพสต.ใกล้เคียง๕.

๕. ให้ความรู้เกี่ยวกับทันตสุขภาพ

๖. รณรงค์ให้มีกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวัน

๗. กิจกรรม ๑ ตำบล ๑ โรงเรียนฟันดี

ขั้นสรุปผล

๑. ประชุมติดตามความก้าวหน้าของโครงการ

๒. สรุปผลการดำเนินงาน

การบริหารความเสี่ยง

ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น	การจัดการความเสี่ยง
๑.ขั้นการดำเนินโครงการ ในกิจกรรมตรวจฟันหรือกิจกรรมอื่นๆที่ต้องจัดขึ้นในโรงเรียน อาจตรงกับกิจกรรมสำคัญของโรงเรียนทำให้เด็กเข้าร่วมกิจกรรมไม่ได้เช่น การแข่งขันกีฬา การแข่งขันวิชาการต่างๆ เป็นต้น หรืออาจตรงกับวันที่สภาพอากาศไม่เอื้ออำนวย เช่นฝนตกหนัก ทำให้นักเรียนมาโรงเรียนได้น้อย	๑.ติดต่อประสานโรงเรียนก่อนวันดำเนินโครงการเพื่อย้ำแผนกิจกรรมและเตรียมความพร้อม หากโรงเรียนไม่สะดวก หรือสภาพอากาศไม่เอื้ออำนวย จะได้หาวันอื่นที่เหมาะสมเพื่อให้นักเรียนได้ร่วมกิจกรรมครบทุกคน
๒.ขั้นการดำเนินโครงการ ในกิจกรรมนัดเด็กมารับบริการทันตกรรมที่โรงพยาบาล เด็กอาจไม่ได้มาตามวันนัดดังกล่าว	๒.-ในกรณีที่ครูพานักเรียนมารับบริการ ให้แจ้งประสานเลื่อนวันนัดแก่ครู -ในกรณีที่ผู้ปกครองพานักเรียนมารับบริการ ให้แจ้งประสานเลื่อนวันนัดแก่ครู แล้วให้ครูประสานแจ้งเลื่อนวันนัดแก่ผู้ปกครอง หรือให้ผู้ปกครองโทรมาเลื่อนวันนัดได้เอง ตามเบอร์ติดต่อที่ให้ไว้ในบัตรนัดนักเรียนที่ครูให้ไป
๓.ในกิจกรรมอบรมแกนนำนักเรียน นักเรียนอาจให้ความสนใจหรือให้ความร่วมมือในกิจกรรมน้อย	๓.คณะทำงานมีการเชิญวิทยากรมาจากภายนอกเพื่อสร้างความน่าสนใจให้แก่แกนนำนักเรียนและปรับเปลี่ยนรูปแบบกิจกรรมการเรียนรู้เพื่อสร้างเวทีในการแสดงออกด้านความคิดของแกนนำในการส่งเสริมสุขภาพช่องปากเด็กในวัยเรียน

ระยะเวลาดำเนินการ เมษายน ๒๕๖๔ - กันยายน ๒๕๖๔

สถานที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลสิชล , โรงเรียนประถมศึกษา ป.๑ – ป.๖ อำเภอสิชล จำนวน ๔๑ โรงเรียน จำนวนนักเรียน ๖,๙๕๐ คน

งบประมาณ

งบเงินบำรุงโรงพยาบาลสิชล (งบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับเขตพื้นที่) ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เป็นเงิน ๓๕,๕๐๐ บาท (สามหมื่นห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) โดยจำแนกรายละเอียด ดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ กิจกรรมเฝ้าระวังทันตสุขภาพในโรงเรียน

๑.๑ การตรวจคัดกรองสภาวะสุขภาพช่องปากของนักเรียน

๑.๒ ให้ความรู้สอนทักษะการแปรงฟันและการบริโภคอาหารว่างและเครื่องดื่ม

๑.๓ กิจกรรมเคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้ซี่แรก

ใช้งบประมาณดังนี้

- ค่าถ่ายเอกสาร	เป็นเงิน	๓,๐๐๐	บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์	เป็นเงิน	๒,๐๐๐	บาท
	รวมเป็นเงิน	๕,๐๐๐	บาท

กิจกรรมที่ ๒ กิจกรรมเครือข่ายเด็กไทยฟันดี ๑ ตำบล ๑ โรงเรียนฟันดี

๒.๑ กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างโรงเรียนเครือข่าย และประเมินตามเกณฑ์

๒.๒ กิจกรรมแปรงฟันคุณภาพ ย้อมสีฟัน

๒.๓ กิจกรรมอบรมนักเรียนแกนนำเครือข่ายเด็กไทยฟันดี

เพื่อสร้างความตระหนักและเพิ่มศักยภาพให้แก่แกนนำนักเรียนทั้งด้านความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพช่องปากของนักเรียนในโรงเรียนอย่างต่อเนื่อง

ใช้งบประมาณดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน			
มื้อละ ๑๐๐ บาท x ๑๕๐ คน x ๑ มื้อ	เป็นเงิน	๑๕,๐๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม			
มื้อละ ๒๕ บาท x ๑๕๐ คน x ๒ มื้อ	เป็นเงิน	๗,๕๐๐	บาท
- วัสดุอุปกรณ์	เป็นเงิน	๓,๐๐๐	บาท
- ค่าจ้างถ่ายเอกสาร	เป็นเงิน	๓,๐๐๐	บาท
	รวมเป็นเงิน	๒๘,๕๐๐	บาท

๒.๔ ประชุมคณะกรรมการเครือข่ายเด็กไทยฟันดี

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม

มื้อละ ๒๕ บาท x ๔๐ คน x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๕,๕๐๐ บาท (สามหมื่นห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)

หมายเหตุ ถัวเฉลี่ยจ่ายทุกรายการ และจำนวนคน

เจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยงาน

ลงชื่อ.....

(นางสาวจันจิรา เมฆาวรรณ)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๑. ร้อยละ ๘๐ ของเด็กนักเรียนประถมศึกษาในเขตอำเภอสิชลได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก

๒. ร้อยละ ๗๐ ของนักเรียนที่มีปัญหาสุขภาพช่องปากได้รับบริการทันตกรรม

๓. ร้อยละ ๙๐ ของโรงเรียนประถมศึกษามีกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวัน

๔. ร้อยละ ๘๐ ของนักเรียนแกนนำมีความรู้ ทัศนคติและการปฏิบัติเกี่ยวกับทันตสุขภาพ เพิ่มขึ้น

๕. มีภาคีเครือข่ายเข้าร่วมกิจกรรมอย่างน้อย ๒ ส่วน

การประเมินผล

๑. แบบสำรวจสุขภาพช่องปากเด็กนักเรียน

๒. การมารับบริการทันตกรรมตามนัด

๓. แบบประเมินกิจกรรมการแปรงฟันหลังอาหารกลางวัน

๔. การตอบคำถามและแบบทดสอบก่อนหลังอบรม ของนักเรียนจากการอบรมให้ความรู้แกนนำนักเรียน

๕. จากการเข้าร่วมประชุม และร่วมกิจกรรม

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เกิดเครือข่ายโรงเรียนเด็กไทยฟันดีในอำเภอสิชล มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างโรงเรียนและช่วยเหลือกันในการดำเนินงานพัฒนากิจกรรมส่งเสริมทันตสุขภาพในโรงเรียนอย่างมีประสิทธิภาพ

๒. นักเรียนของโรงเรียนที่เข้าร่วมเครือข่ายมีพฤติกรรมสุขภาพและทันตสุขภาพที่ดีขึ้น

๓. นักเรียนแกนนำมีความรู้ และมีทักษะในการดูแลสุขภาพช่องปากที่เพิ่มมากขึ้น

ผู้รับผิดชอบโครงการ

กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลสิชล

ลงชื่อ.....ผู้เขียนโครงการ
(นางศิริพร ขนอม)
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ
(นางชุติกร ตัญจพัฒน์กุล)
ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายสมพงศ์ ทองใส)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่
รองผู้อำนวยการการกิจด้านบริการทุติยภูมิและตติยภูมิ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ
(นายอารักษ์ วงศ์วรชาติ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิชล

กำหนดการ ประชุมคณะกรรมเครือข่ายเด็กไทยฟันดี โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพ ในกลุ่มเด็กวัยเรียน อำเภอสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช ประจำปี๒๕๖๔

วันศุกร์ที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุม๖ โรงพยาบาลสิชล

กำหนดการ	กิจกรรม
๑๓.๐๐ – ๑๓.๔๐ น.	รายงานสภาวะทันตสุขภาพนักเรียน ชั้นป.๑-ป.๖ ตั้งแต่ปี ๒๕๖๑ – ๒๕๖๓ โดย ทพญ.ชุติกร ตัญจพัฒน์กุล
๑๓.๔๐ – ๑๔.๐๐ น.	รายงานผลการดำเนินโครงการเครือข่ายเด็กไทยฟันดี อำเภอสิชล ของแต่ละโรงเรียน
๑๔.๐๐ – ๑๔.๑๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๔.๑๐ – ๑๕.๐๐ น.	กำหนดนโยบายโครงการเครือข่ายเด็กไทยฟันดี อำเภอสิชลและแนวทางการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียนในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อ โควิด-๑๙ของปีงบประมาณ๒๕๖๔ ร่วมกัน
๑๕.๐๐ – ๑๕.๒๐ น.	กำหนดกิจกรรมและจัดทำแผนโครงการเครือข่ายเด็กไทยฟันดี อำเภอสิชลของปีงบประมาณ๒๕๖๔ ร่วมกัน
๑๕.๒๐ – ๑๖.๓๐ น.	กล่าวสรุปการประชุมและปิดการประชุมโดยทพญ.ชุติกร ตัญจพัฒน์กุล หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม รพ.สิชล

กำหนดการ อบรมนักเรียนแกนนำเครือข่ายเด็กไทยฟันดี โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพ ในกลุ่มเด็กวัยเรียน อำเภอสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช ประจำปี๒๕๖๔

วันพุธที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๕.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมอารีรักษ์ โรงพยาบาลสิชล

กำหนดการ	กิจกรรม
๐๘.๐๐ - ๐๘.๒๐ น.	ลงทะเบียน รับเอกสารและแบบทดสอบก่อนอบรม
๐๘.๒๐ - ๐๘.๓๐ น.	กล่าวรายงานการประชุมและชี้แจงวัตถุประสงค์ของการอบรมโดย ทพญ.ชุติกร ตัญจพัฒน์กุล หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม รพ.สิชล
๐๘.๓๐ - ๐๘.๔๐ น.	กล่าวเปิดการอบรม โดย นายแพทย์เอกรัฐ จันทร์วันเพ็ญ รองผู้อำนวยการ รพ.สิชล
๐๘.๔๐ - ๐๙.๓๐ น.	บรรยายเรื่องการเลือกรับประทานอาหารที่เหมาะสมกับวัยเรียน โดยวิทยากร นายสิทธิชัย ขุนทอง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข
๐๙.๓๐ - ๑๐.๓๐ น.	บรรยายเรื่องวิธีการอ่านฉลากโภชนาการ โดยวิทยากร
๑๐.๓๐ – ๑๑.๐๐ น.	สันทนาการ/เล่นเกมส์ชิงของรางวัลโดยวิทยากรและคณะผู้จัดการอบรม
๑๑.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.	บรรยายเรื่อง “แปรงฟันอย่างไร ในยุคโควิด๑๙” โดยวิทยากร
๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารเที่ยงและแปรงฟันหลังทานอาหาร
๑๓.๐๐ – ๑๓.๔๐ น.	แบ่งกลุ่มแต่ละโรงเรียนร่วมทำสื่อการดูแลสุขภาพช่องปากในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อ โควิด๑๙ โดยคณะผู้จัด
๑๓.๔๐ – ๑๔.๐๐ น.	สันทนาการ/เล่นเกมส์ชิงของรางวัลโดยคณะผู้จัดการอบรม
๑๔.๐๐ – ๑๔.๑๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๔.๑๐ – ๑๕.๐๐ น.	นำเสนอผลงานสื่อการดูแลสุขภาพช่องปากในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อ โควิด๑๙ และทำแบบทดสอบหลังอบรม
๑๕.๐๐ – ๑๕.๒๐ น.	ร่วมกำหนดภารกิจในการรณรงค์ดูแลสุขภาพช่องปากในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อ โควิด๑๙ในโรงเรียนร่วมกับคณะครูและผู้ปกครอง
๑๕.๒๐ – ๑๕.๓๐ น.	กล่าวสรุปการอบรมและปิดการอบรมโดยทพญ.ชุติกร ตัญจพัฒน์กุล หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม รพ.สิชล

กำหนดการ ประชุมคณะกรรมเครือข่ายเด็กไทยฟันดี โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพ
ในกลุ่มเด็กวัยเรียน อำเภอสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช ประจำปี๒๕๖๔
วันศุกร์ที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุม๖ โรงพยาบาลสิชล

กำหนดการ	กิจกรรม
๑๓.๐๐ – ๑๓.๔๐ น.	ติดตามการดำเนินโครงการเครือข่ายเด็กไทยฟันดี อำเภอสิชล
๑๓.๔๐ – ๑๔.๐๐ น.	นำเสนอปัญหาการดำเนินโครงการเครือข่ายเด็กไทยฟันดี และผลการปรับเปลี่ยนแนวทางการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียนในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อ โควิด-๑๙อำเภอสิชล ของแต่ละโรงเรียน
๑๔.๐๐ – ๑๔.๑๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๔.๑๐ – ๑๕.๐๐ น.	ค้นหาแนวทางการแก้ไขปัญหาโครงการเครือข่ายเด็กไทยฟันดี อำเภอสิชลของปีงบประมาณ๒๕๖๔ ร่วมกัน
๑๕.๐๐ – ๑๕.๒๐ น.	กำหนดนโยบายโครงการเครือข่ายเด็กไทยฟันดี อำเภอสิชลของปีงบประมาณ๒๕๖๕ ร่วมกัน
๑๕.๒๐ – ๑๖.๓๐ น.	กล่าวสรุปการประชุมและปิดการประชุมโดยทพญ.ชุติกร ตัญจพัฒน์กุล หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม รพ.สิชล

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณของหน่วยงานกระทรวงสาธารณสุข ประจำงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ยุทธศาสตร์ ๔ Excellence ที่ ...๑.Prevention & Promotion Excellence

แหล่งงบประมาณ.....งบเงินบำรุงโรงพยาบาล..

แผนงาน ที่.....๑.การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

โครงการที่ ..๑.โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มเด็กวัยเรียน

ตัวชี้วัด ๑. เด็กอายุ ๑๒ ปี ฟันดี ไม่ผุ มากกว่าร้อยละ ๕๕

ผู้รับผิดชอบ นางศิริพร ขนอม , นายสิทธิชัย ขุนทอง โทรศัพท์ ๐๘๑-๐๘๔๕๖๑๖ หน่วยงาน ทันตกรรม

ลำดับ	โครงการ/ กิจรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา (ตั้งแต่ วันที่-ถึง วันที่)	งบประมาณ รวม (บาท)	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
						ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	
๔	โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพในกลุ่มเด็กวัยเรียน	๑.เพื่อให้นักเรียนได้รับการตรวจคัดกรอง	นักเรียน							
	เรียน	สภาวะสุขภาพช่องปากอย่างทั่วถึง	โรงเรียน							ก.ทันตกรรม
	๑ กิจกรรมเฝ้าระวังทันตสุขภาพใน	๒.เพื่อให้นักเรียนมีความรู้ ทัศนคติและฝึก	ประถมศึกษา	กพ-กย.๖๔	๕,๐๐๐					รพ.สิชล
	โรงเรียนประถมศึกษา อำเภอสิชล	ทักษะการดูแลสุขภาพได้อย่างถูกต้อง	อนุบาล-ป.๖							นางศิริพร
	๑.๑ตรวจคัดกรองสภาวะช่องปากของนักเรียน	๓.เพื่อป้องกันฟันกรามแท้ผุโดยการเคลือบหลุม	๔๓ โรง							นายสิทธิชัย
	๑.๒ ให้ความรู้สอนทักษะการแปรงฟัน และ	ร่องฟัน นักเรียนป.๑และป.๖	๖,๖๐๐ คน							
	การบริโภคอาหาร	๔.เพื่อให้โรงเรียนมีกิจกรรมแปรงฟันหลัง								
	๑.๓เคลือบหลุมร่องฟันแท้ซี่แรกในนร.ป.๑,๖	อาหารกลางวัน								
	๑.๔ นัดรักษาในรายที่จำเป็นต้องรับการรักษา	๕.เพื่อสร้างโรงเรียนต้นแบบในการดูแลทันต								
	๑.๕ ๒๘ ซี่ฟันดี สู่ ๓ ปี มัธยมต้น	สุขภาพนักเรียนของอำเภอสิชล								
	- ค่าถ่ายเอกสาร ๓,๐๐๐ บาท									
	- ค่าวัสดุอุปกรณ์ ๒,๐๐๐ บาท							๓,๐๐๐		
	๒.กิจกรรมเครือข่ายเด็กไทยฟันดี	๑.เพื่อให้ครู และนักเรียนแกนนำมีความ	โรงเรียน	กพ-กย.๖๔	๓๐,๕๐๐			๒,๐๐๐		
	๑ตำบล ๑โรงเรียนฟันดี	ตระหนักและสามารถถ่ายทอดความรู้สู่การ	เครือข่าย							
	๒.๑กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่าง	ปฏิบัติได้อย่างยั่งยืน	๑๐ โรง							
	โรงเรียนเครือข่าย และประเมินตามเกณฑ์	๒.เพื่อเป็นโรงเรียนต้นแบบในการดูแลทันต								

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบแผน
(นางชุติกร ตัญจพัฒน์กุล)
หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(นายอารักษ์ วงศ์วรชาติ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิชล

.....ตรวจสอบแล้ว

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณของหน่วยงานกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ยุทธศาสตร์ ๔ Excellence ที่ ...๑.Prevention & Promotion Excellence

แหล่งงบประมาณ.....งบเงินบำรุงโรงพยาบาล..

แผนงาน ที่.....๑.การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

โครงการที่ ..๑.โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มเด็กวัยเรียน

ตัวชี้วัด ๑. เด็กอายุ ๑๒ ปี ฟันดี ไม่ผุ มากกว่าร้อยละ ๕๕

ผู้รับผิดชอบ นางศิริพร ขนอม , นายสิทธิชัย ขุนทอง โทรศัพท์ ๐๘๑-๐๘๔๕๖๑๖ หน่วยงาน ทันตกรรม

ลำดับ	โครงการ/กิจรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา (ตั้งแต่วันที่-ถึงวันที่)	งบประมาณรวม (บาท)	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส ๑ ต.ค.-ธ.ค.	ไตรมาส ๒ ม.ค.-มี.ค.	ไตรมาส ๓ เม.ย-มิ.ย.	ไตรมาส ๔ ก.ค.-ก.ย.	
	๒.๒ กิจกรรมแปรงฟันคุณภาพ ย้อมสีฟัน	สุขภาพนักเรียนของอำเภอสิชล								
	๒.๓ กิจกรรมอบรมแกนนำนักเรียน									
	-ค่าอาหารกลางวัน ๑๕,๐๐๐ บาท						๑๕,๐๐๐			
	มื้อละ ๑๐๐ x ๑๕๐ คน x ๑ มื้อ									
	-ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ๗,๕๐๐ บาท						๗,๕๐๐			
	มื้อละ ๒๕ บาท x ๑๕๐ คน x ๒ มื้อ									
	- ค่าวัสดุอุปกรณ์ ๓,๐๐๐ บาท						๓,๐๐๐			
	- ค่าถ่ายเอกสาร ๓,๐๐๐ บาท						๓,๐๐๐			
	๒.๔ ประชุมคณะกรรมการเครือข่าย									
	-ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ๒,๐๐๐ บาท						๒,๐๐๐			
	มื้อละ ๒๕ บาท x ๒ มื้อ จำนวน ๔๐ คน									
		รวม			๓๕,๕๐๐					

สามหมื่นห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบแผน
(นางชุติกร ตัญจพัฒน์กุล)
หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(นายอารักษ์ วงศ์วรชาติ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิชล