

- () ประเมินผลระหว่างการทำงาน
(✓) ประเมินหลังสิ้นสุดโครงการ/ปีงบประมาณ

แบบประเมินโครงการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

1. ชื่อโครงการ : เด็กแม่ว่างฟันดี ชีวีมีสุข กิจกรรมที่ 2 กลุ่มเด็ก 6-12ปี.อบรมแกนนำนักเรียน
2. งบประมาณ 33,800.บาท แหล่งงบประมาณ ประกันสุขภาพถ้วนหน้า (PP Basic Service)
3. ผู้รับผิดชอบ : ทพญ.ธรินธร เหล่ากุลติลก. น.ส. อรวรรณ...แยะคำ
4. โครงการนี้ ตอบสนอง
 - (✓) ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion, Prevention & Protection Excellence)
กลยุทธ์ที่ 1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)
ตัวชี้วัด เด็ก 0-12 ปี ฟันดี ไม่มีผุ (Cavity Free)
 - (✓) ปัญหาของพื้นที่ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลแม่ว่าง ได้ทำการตรวจสอบภาวะทันตสุขภาพกลุ่มเด็ก 0-12 ปี ในปี 2561 พบว่า สภาวะฟันผุในเด็ก 12 ปี ร้อยละ 69.7 ค่าเฉลี่ยฟันผุ อุด ถอน 1ซี่/คน ซึ่งจากค่าเฉลี่ยฟันผุ อุด ถอน แสดงให้เห็นว่าเด็กยังมีอัตราการเกิดฟันผุถึงแม้จะน้อยกว่าในปีที่ผ่านมา ซึ่งปัจจัยที่ส่งเสริมให้เกิดฟันผุมมาจากสภาพแวดล้อมที่จะประกอบด้วยการมีแหล่งขายขนมกรุบกรอบ น้ำหวานน้ำอัดลมที่เด็กสามารถเข้าถึงได้ง่าย รวมทั้งพฤติกรรม การดูแลทันตสุขภาพที่ไม่เหมาะสม เช่นการไม่แปรงฟันหลังอาหารกลางวันและการไม่แปรงฟันก่อนนอนของเด็ก
5. วิธีการดำเนินโครงการ :
 1. สํารวจสภาวะทันตสุขภาพในเด็ก 6-12 ปี ในอำเภอแม่ว่าง
 2. เขียนแผนโครงการ
 3. ดำเนินโครงการ
 - 3.1 ประชุมชี้แจงผลการตรวจสุขภาพช่องปากให้กับครูอนามัยโรงเรียน เพื่อหาแนวทางกับแก้ปัญหาาร่วมกัน
 - 3.2 คั้นข้อมูลผลการตรวจให้แกครูอนามัยโรงเรียน
 - 3.3 ออกหน่วยทันตกรรมเชิงรุกในการเคลือบหลุมร่องฟันแท้ และการรักษาเบื้องต้นที่เหมาะสม
 - 3.4 จัดอบรมแกนนำนักเรียน โดยมีเนื้อหา ดังนี้
 - เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปาก
 - ประเมินประสิทธิภาพการแปรงฟัน โดยการย้อมสีฟัน
 - การเลือกรับประทานอาหาร
6. ระยะเวลาในการดำเนินงาน : 1 ธันวาคม 2561- 31 สิงหาคม 2562
๗. พื้นที่ดำเนินงาน
โรงเรียนประถมศึกษาในเขตอำเภอแม่ว่าง จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 20 โรงเรียน
8. ผลการดำเนินงาน

- () ยังไม่ได้ดำเนินงาน
- () อยู่ระหว่างการดำเนินงานโดยดำเนินงานได้ร้อยละ.....จำนวนเงินที่เบิกจ่าย.....บาท
- (✓) ดำเนินการแล้วเสร็จตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ในโครงการ
- () ขอย้ายระยะเวลาการดำเนินงาน
- () เสนอขอยกเลิกหรือปรับเปลี่ยนโครงการ เนื่องจาก

9.วัตถุประสงค์ของโครงการ

9.1 เด็กกลุ่มอายุ ๐-๑๒ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก

- (✓) บรรลุ () ไม่บรรลุ เพราะ.....

9.2 เด็กอายุ ๐-๑๒ ปี ได้รับการรักษาทันตกรรมเบื้องต้น และทันตกรรมป้องกัน

- (✓) บรรลุ () ไม่บรรลุ เพราะ.....

9.3 เด็กอายุ ๐-๑๒ ปี มีสภาวะทันตสุขภาพช่องปากที่ดี

- (✓) บรรลุ () ไม่บรรลุ เพราะ.....

9.4 เพื่อให้โรงเรียนมีนักเรียนแกนนำที่มีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพช่องปาก

- (✓) บรรลุ () ไม่บรรลุ เพราะ.....

9.5 เพื่อให้โรงเรียนมีกิจกรรมส่งเสริมทันตสุขภาพและดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

- (✓) บรรลุ () ไม่บรรลุ เพราะ.....

10. ผลสำเร็จของโครงการ

ผลผลิต	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
1. นักเรียนกลุ่มวัยเรียนได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	คน	นักเรียนชั้นประถมศึกษาในเขตอำเภอแม่วาง	เด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาได้รับการตรวจคัดกรองสภาวะทันตสุขภาพจำนวน 1,333 คน คิดเป็น ร้อยละ 91.80
2. นักเรียนได้รับการรักษาเบื้องต้นและทันตกรรมป้องกัน	คน	นักเรียนชั้นประถมศึกษาในเขตอำเภอแม่วาง	เด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาที่มีปัญหาทันตสุขภาพ จำนวน 735 คน ได้รับการบริการที่ถูกต้องและเหมาะสมคิดเป็นร้อยละ 64.35
3. จัดอบรมแกนนำนักเรียนที่มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับทันตสุขภาพ	คน	ตัวแทนนักเรียนชั้นประถมศึกษาในเขตอำเภอแม่วาง จำนวน 60 คน	แกนนำนักเรียนได้นำความรู้ด้านทันตสุขภาพไปเผยแพร่ในโรงเรียนของตัวเอง
4. โรงเรียนมีกิจกรรมส่งเสริมทันตสุขภาพอย่างต่อเนื่อง	โรงเรียน	โรงเรียนประถมศึกษาในอำเภอแม่วาง	โรงเรียนประถมศึกษาอำเภอแม่วางมีกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวันจำนวน 20 โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ 100

11. ประโยชน์หรือผลลัพธ์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ (หลังการจัดโครงการ)

1. เด็กวัยเรียนได้รับการรักษาทันตกรรมที่เหมาะสม
2. โรงเรียนได้มีแกนนำนักเรียนทางด้านทันตสุขภาพในการถ่ายทอดความรู้ ทักษะการดูแลทันตสุขภาพที่ถูกต้อง
3. มีการคืนข้อมูลให้กับทางโรงเรียนและผู้ปกครอง
4. เกิดภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมทันตสุขภาพที่ดี

12. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงานโครงการ

1. การเดินทางมาร่วมอบรม เนื่องจากบางโรงเรียนคุณครูไม่สะดวกมาส่งและบางโรงเรียนอยู่ในเขตพื้นที่สูง
2. การประชาสัมพันธ์ การสื่อสารระหว่างหน่วยงานต่างๆในการจัดโครงการ

13. แนวทางการดำเนินการแก้ไข / ข้อเสนอแนะ

มีสร้างกลุ่มของครูอนามัยเพื่อแจ้งการจัดกิจกรรมและแจ้งความประสงค์ในเรื่องที่จะให้ทางโรงพยาบาลช่วยเหลือ เพื่อให้เกิดการได้รับข่าวสารที่รวดเร็วแก้ไขได้ทันที่

14. การต่อยอดโครงการ

- (✓) สิ้นสุดโครงการ
- () จะดำเนินการต่อเนื่องโดยคงกลวิธีเดิมในปี 2561
- () จะปรับเปลี่ยนกลวิธีดำเนินงานโดยมีวัตถุประสงค์เดิม
- () จะต่อยอดโครงการโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ.....

(ลงชื่อ).....

(ทพญ.จรีนทร เหล่ากุลดิตร.)

ผู้รับผิดชอบโครงการ

...../...../.....

(ลงชื่อ).....

(.....นายอำพร.....เฉี่ยมศรี.)

หน.กลุ่มงาน/ผอ.รพ./สสอ.

...../...../.....