



บันทึกข้อความ

โรงพยาบาลแม่เมาะ
เลขที่รับ ๑๖๑
วันที่ ๒๔ ก.พ. ๒๕๖๖
เวลา

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ โทร ๐๕๔๒๒๗๕๒๗

ที่ ลป ๐๐๓๓/ ๑๒๕๓

วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง อนุมัติโครงการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่เมาะ

ตามบันทึกข้อความที่ ลป ๐๐๓๓.๓/๒๑๘ ลงวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๖ ด้วย โรงพยาบาลแม่เมาะ ส่งโครงการตามแผนปฏิบัติการสาธารณสุขภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๔ โครงการ ดังนี้

๑. โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากแม่และเด็ก คปสอ.แม่เมาะ รหัสโครงการ ๐๒๐๕๐๔ งบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลแม่เมาะ จำนวน ๓๐๐ บาท (สามร้อยบาทถ้วน)

๒. โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัยในศูนย์เด็กอำเภอมแม่เมาะ รหัสโครงการ ๐๒๐๕๐๕ งบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลแม่เมาะ จำนวน ๒๔,๑๑๐ บาท (สองหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยสิบบาทถ้วน)

๓. โครงการฟันดี ไม่มีผุ อำเภอมแม่เมาะ คปสอ.แม่เมาะ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ รหัสโครงการ ๐๒๐๕๐๖ งบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลแม่เมาะ จำนวน ๑๘,๑๔๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันหนึ่งร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

๔. โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ คปสอ.แม่เมาะ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ รหัสโครงการ ๐๒๐๖๑๔ งบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลแม่เมาะ จำนวน ๑๒,๑๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ได้พิจารณาเห็นชอบอนุมัติโครงการดังกล่าว ทั้งนี้ขอให้ปฏิบัติให้ถูกต้องตามระเบียบของทางราชการที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด และให้สรุปรายงานผลการดำเนินงานตามโปรแกรมบริหารแผนฯ ผ่านทางเว็บไซต์ <http://61.7.235.119/project23> เพื่อควบคุมกำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงาน

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่เมาะ

- เพื่อทราบ
 - เห็นความจำเป็น/ยกย่อง *๑๖๖๔๖*
 - เสนอขอ ไม่เสนอ เสนอพิจารณา
 - อื่นๆ *จน*
- ๒๔ ก.พ. ๒๕๖๖*

[Signature]

(นายประเสริฐ กิจสุวรรณรัตน์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง

- ทราบ
- ชอบ
- ดำเนินการ

[Signature]

(นางสาวสุภาภรณ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่เมาะ
๒๓๒๖๖

๑. ชื่อ โครงการ : โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัยในศูนย์เด็กอำเภอมะเมาะ

๒. ประเภทโครงการ ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ที่..... งานแก้ไขปัญหา งานบริการ

๓. ตัวชี้วัดหลักและค่าเป้าหมายความสำเร็จของโครงการ

ตัวชี้วัดหลักและตัวชี้วัดรอง	หน่วยนับ
๑. . caries free เด็ก ๓ ปี ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๖	ร้อยละ

๔. หลักการและเหตุผล

โรคฟันผุในเด็กปฐมวัย โดยเฉพาะในกลุ่มเด็กก่อนวัยเรียน ยังเป็นปัญหา จากผลการสำรวจสภาวะสุขภาพช่องปากระดับประเทศ ครั้งที่ ๘ ปี พ.ศ. ๒๕๖๐ พบว่า เด็กกลุ่มอายุ ๓ ปี มีอัตราการปราศจากฟันผุ เท่ากับร้อยละ ๔๗.๑ และเขตสุขภาพที่ ๑ มีเด็กปราศจากฟันผุ เท่ากับร้อยละ ๕๒.๔ สำหรับจังหวัดลำปางมีอัตราการ

ปราศจากฟันผุในเด็กกลุ่มอายุ ๓ ปี ในปี ๒๕๖๐-๒๕๖๕ เท่ากับร้อยละ ๕๓.๗๕, ๕๙.๘๒, ๖๐.๐๑, ๕๙.๓๐, ๖๔.๔๗, ๖๕.๐๘ ตามลำดับ และจากการสำรวจทันตสุขภาพเด็กในอำเภอมะเมาะ ปี๒๕๖๐-๒๕๖๕ พบอัตราการปราศจากฟันผุในเด็กกลุ่มอายุ ๓ ปี เท่ากับร้อยละ ๓๗.๓๑, ๔๗.๑๘, ๕๓.๕๕, ๕๐.๗๗, ๔๖.๘๑, ๔๘.๑๐ ตามลำดับ (ฝ่ายทันตสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง, ๒๕๖๐ - ๒๕๖๕) ซึ่งต่ำกว่าผลสำรวจระดับจังหวัดและประเทศ

ฟันผุในฟันน้ำนมจะลุกลามจนถึงโพรงประสาทฟันได้รวดเร็วกว่าฟันแท้ เนื่องจากความหนาของเคลือบฟันและเนื้อฟันมีน้อยกว่า โรคฟันผุเป็นโรคติดต่อ เนื่องจากสามารถแพร่กระจายเชื้อได้ โดยสามารถถ่ายทอดเชื้อจากแม่ หรือผู้เลี้ยงดูเด็กสู่ลูกได้ ผลกระทบของการมีฟันผุในฟันน้ำนม นอกจากจะเกิดความเจ็บปวด การติดเชื้อและปัญหาการบดเคี้ยวแล้ว ยังมีผลต่อน้ำหนัก และการเจริญเติบโตของเด็ก บุคลิกภาพที่ขาดความมั่นใจในตนเอง และอาจมีผลต่อการเกิดฟันผุและพัฒนาการของฟันแท้ด้วย ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการเกิดฟันผุในฟันน้ำนม ได้แก่ ตัวฟัน อาหาร และเชื้อจุลินทรีย์ นอกจากนี้ยังมีปัจจัยอื่นๆ ได้แก่ ระบบภูมิคุ้มกัน พฤติกรรมการเลี้ยงดู การทำความสะอาด พฤติกรรมการบริโภคอาหาร พฤติกรรมการกินนมขวด ฐานะทางเศรษฐกิจและการศึกษาของพ่อแม่ รวมทั้งประวัติการมีฟันผุของคนในครอบครัว แนวทางที่เหมาะสมสำหรับเด็กกลุ่มนี้ ควรเน้นไปที่การป้องกันการเกิดฟันผุตั้งแต่ฟันเริ่มขึ้นซึ่งสามารถป้องกันได้อย่างมีประสิทธิภาพ หากได้รับการดูแลอย่างถูกวิธี ช่วยให้สามารถเก็บรักษาฟันให้มีสุขภาพดีและใช้งานได้ เด็กก่อนวัยเรียนยังไม่สามารถดูแลตนเองได้ ในการพัฒนาด้านใด ๆ ก็ตาม ยังต้องการความช่วยเหลือสนับสนุนเป็นอย่างมากจากพ่อแม่ผู้ปกครองและครูผู้ดูแลเด็ก ซึ่งบุคคลเหล่านี้เป็นผู้ที่มีบทบาทในการดูแลเอาใจใส่และสร้างพฤติกรรมที่ถูกต้องให้แก่เด็ก

กลุ่มงานทันตกรรมโรงพยาบาลแม่เมาะจึงได้มีการดำเนินงานโครงการส่งเสริมและป้องกันโรค ในช่องปากเด็กปฐมวัย เพื่อส่งเสริมให้ผู้ปกครองและครูผู้ดูแลเด็กเข้าใจปัญหาและสาเหตุของโรคในช่องปากตลอดจนการป้องกัน เห็นความสำคัญของการสร้างพฤติกรรมทันตสุขภาพที่ดี และนำความรู้ที่ได้ไปดูแลสุขภาพช่องปาก

๕.วัตถุประสงค์ :

๑. เพื่อให้ผู้ปกครองและครูผู้ดูแลเด็กมีความรู้ด้านทันตสุขภาพในการดูแลสุขภาพช่องปากของเด็ก
๒. เพื่อให้ผู้ปกครองศูนย์เด็กมีทักษะการแปรงฟันแห่งที่ถูกต้องวิธี
๓. เพื่อให้ผู้ปกครองเด็กอนุบาล รร.นำร่องมีทักษะการแปรงฟันและการใช้ไหมขัดฟันที่ถูกต้องวิธี
๔. เพื่อให้บริการด้านทันตกรรมตามความจำเป็นสำหรับเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
๕. เพื่อให้ศูนย์เด็กผ่านการประเมินศูนย์เด็กคุณภาพ

๖. เป้าหมาย :

๑. ผู้ปกครองศูนย์เด็กมีความรู้ด้านทันตสุขภาพ ร้อยละ ๘๐
๒. ผู้ปกครองศูนย์เด็กมีทักษะการแปรงฟันแห่งที่ถูกต้องวิธีร้อยละ ๘๐
๓. เด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ ๑๐๐
๔. เด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กได้รับการทันตกรรมตามความจำเป็น ร้อยละ ๑๐๐
๕. เด็กอนุบาล ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ ๑๐๐
๖. เด็กอนุบาลได้รับการทันตกรรมตามความจำเป็น ร้อยละ ๑๐๐
๗. ผู้ปกครองเด็กอนุบาล รร.นำร่องมีทักษะการแปรงฟันและการใช้ไหมขัดฟันที่ถูกต้องวิธี ร้อยละ ๘๐
๘. ศูนย์เด็กผ่านการประเมินศูนย์เด็กคุณภาพ ร้อยละ ๑๐๐

กลุ่มเป้าหมาย

กิจกรรมจัดอบรมให้ความรู้และการฝึกปฏิบัติการแปรงฟันแห่งแก่ผู้ปกครอง

๑. ผู้ปกครองเด็ก จำนวน ๓๖๕ คน
๒. เด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จำนวน ๓๖๕ คน

กิจกรรมจัดอบรมให้ความรู้และการฝึกปฏิบัติการแปรงฟันและใช้ไหมขัดฟันแก่ผู้ปกครองเด็กอนุบาล นำร่อง รร สบป่าตวิทยา

๑. ผู้ปกครองเด็ก จำนวน ๓๕ คน
๒. เด็กอนุบาล จำนวน ๓๕ คน

๗. กลยุทธ์/กลยุทธ์

๑. รวบรวมสรุปข้อมูลและประชุมผู้ดำเนินงานเพื่อวางแผนงานภายในฝ่ายทันตสาธารณสุข
๒. จัดทำแผนและขออนุมัติจัดทำโครงการ
๓. ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๔. ดำเนินงานตามแผนที่วางไว้
๕. สรุปและประเมินผลดำเนินงาน

๔.วิธีการ/กิจกรรม : เป็นการให้รายละเอียดในการปฏิบัติ โดยปกติจะแยกเป็นกิจกรรมย่อยๆหลายกิจกรรม (ระบุรายละเอียดขั้นตอนการดำเนินงานที่จะทำ)

ชื่อกิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินงาน											
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
<p>กิจกรรมที่ ๑ มาตรการสุขภาพของปากและจัดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้เลี้ยงดูเด็กตามความเสี่ยง</p> <p>๑.๑ จัดอบรมผู้ปกครองเด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและได้รับการฝึกทักษะการแปรงฟันแห้งแบบลงมือปฏิบัติ(Hands on)และใช้ไหมขัดฟันตำบลแม่มาะ</p> <p>๑.๒ จัดอบรมผู้ปกครองเด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและได้รับการฝึกทักษะการแปรงฟันแห้งแบบลงมือปฏิบัติ(Hands on)และใช้ไหมขัดฟันตำบลบ้านดง</p> <p>๑.๓ จัดอบรมผู้ปกครองเด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและได้รับการฝึกทักษะการแปรงฟันแห้งแบบลงมือปฏิบัติ(Hands on)และใช้ไหมขัดฟันตำบลสบป่าด</p> <p>๑.๔ จัดอบรมผู้ปกครองเด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและได้รับการฝึกทักษะการแปรงฟันแห้งแบบลงมือปฏิบัติ(Hands on) ตำบลนาสัก</p> <p>๑.๕ จัดอบรมผู้ปกครองเด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและได้รับการฝึกทักษะการแปรงฟันแห้งแบบลงมือปฏิบัติ(Hands on) ตำบลจากเหนือ</p>										↕		
<p>กิจกรรมที่ ๒ พัฒนานโยบาย/มาตรการศูนย์พัฒนาเด็กเล็กอ่อนหวานปลอดภัย และจัดอาหารว่างเป็นผลไม้</p> <p>๒.๑ ตรวจสอบสภาพช่องปากและสำรวจพฤติกรรมที่น่สุขภาพเด็กทุกกลุ่มในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก</p> <p>๒.๒ สนับสนุนการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก</p> <ul style="list-style-type: none"> - แปรงฟันหลังอาหารกลางวัน - จัดอาหารว่างด้วยผลไม้ ๓-๕ วัน/สัปดาห์ - เน้นการดื่มนมจิตร 										↕		



<p>- ฝึกปลอดภัย - พัฒนาระบบความปลอดภัย/มาตรการ - ศูนย์เด็ก อ่อนหวานปลอดภัย ลุกอม ชนม ๒.๓ ให้บริการที่มั่นคงตามความจำเป็น - ทาฟลูออไรด์ในเด็กที่มีความเสี่ยง - ทัศนการณ์การ ๒.๔ ประเมินสถานะช่องปากและดำเนินการ เยี่ยมบ้านเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม โดยเฉพาะการทำความสะอาดช่องปากโดยผู้ปกครอง</p>											
<p>กิจกรรมที่ ๓ เด็กอนุบาล ๓.๑ ตรวจสอบสภาพช่องปากเด็กอนุบาล ๓.๒ จัดอบรมผู้ปกครองเด็กอนุบาล และได้รับการฝึกทักษะการแปรงฟัน แห้งแบบลงมือปฏิบัติ(Hands on) และใช้ไหมขัดฟันด้านาร่อง (รร สป ป่าวิทยา) ๓.๓ ให้บริการที่มั่นคงตามความจำเป็น - ทาฟลูออไรด์ในเด็กที่มีความเสี่ยง - ทัศนการณ์การ</p>											

๙.ระยะเวลาดำเนินการ : เริ่มต้น เดือนตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๕ สิ้นสุด เดือนกันยายน พ.ศ.๒๕๖๖

๑๐. ผู้รับผิดชอบ : หน่วยงานงานรับผิดชอบหลัก กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลแม่เมาะ

๑๑.ผลที่คาดว่าจะได้รับ :

เด็ก ๓ ปี ปราศจากฟันผุ ร้อยละ ๗๖

๑๒.งบประมาณ :

กิจกรรมที่ ๑

๑.๑ จัดอบรมผู้ปกครองเด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและได้รับการฝึกทักษะการแปรงฟันแห้งแบบลงมือปฏิบัติ (Hands on) ตำบลนาสัก

๑.หมวดค่าใช้จ่าย

๑.๑.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๖๐ คน คนละ ๒๕ บาท รวม ๑,๕๐๐ บาท

๒.หมวดค่าวัสดุอุปกรณ์

๑.๒ค่าอุปกรณ์สาธิตแปรงสีฟัน (แปรงฟันและยาสีฟัน)

จำนวน ๖๐ คน คนละ ๗๐ บาท รวม ๔,๒๐๐ บาท

๑.๓ ค่าป้ายโครงการ

รวม ๓๖๐ บาท

๒.หมวดค่าวัสดุอุปกรณ์

รวม ๒,๕๐๐ บาท

งบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลแม่เมาะ **รวมทั้งหมด ๘,๕๖๐ บาท**

๑.๒ จัดอบรมผู้ปกครองเด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและได้รับการฝึกทักษะการแปรงฟันแห้งแบบลงมือปฏิบัติ (Hands on)และใช้ไหมขัดฟันตำบลจางเหนือ

๑.หมวดค่าใช้จ่าย

๑.๑.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๖๐ คน คนละ ๒๕ บาท รวม ๑,๕๐๐ บาท

๒.ค่าวัสดุอุปกรณ์

๑.๒ค่าอุปกรณ์สาธิตแปรงสีฟัน (แปรงฟันและยาสีฟัน)

จำนวน ๖๐ คน คนละ ๗๐ บาท รวม ๔,๒๐๐ บาท

๑.๓ ค่าป้ายโครงการ

รวม ๓๖๐ บาท

๒.หมวดค่าวัสดุอุปกรณ์

รวม ๒,๕๐๐ บาท

งบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลแม่เมาะ **รวมทั้งหมด ๘,๕๖๐ บาท**

กิจกรรมที่ ๒

๑.๑ จัดอบรมผู้ปกครองเด็กอนุบาล และได้รับการฝึกทักษะการแปรงฟันแห้งแบบลงมือปฏิบัติ (Hands on)และใช้ไหมขัดฟันตำบลนาร่อง (รร สบป่าตวิทยา)

๑.หมวดค่าใช้จ่าย

๑.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๕ คน คนละ ๒๕ บาท รวม ๘๗๕ บาท

๒.หมวดค่าวัสดุอุปกรณ์

๒.๑ ค่าอุปกรณ์สาธิตแปรงสีฟัน (แปรงฟันและยาสีฟัน)

จำนวน ๓๕ คน คนละ ๗๐ บาท รวม ๒,๔๕๐ บาท

แผนการตรวจสอบจากกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ

แสงเดือน โนนามิ

นักวิชาการสาธารณสุข

รหัสโครงการ ๐๒๐๕๐๕


๒.๒ ค่าใหม่ขีดพื้น ๓๕ อัน อันละ ๒๓ บาท	รวม	๘๐๕	บาท
๒.๓ ค่าป้ายโครงการ	รวม	๓๖๐	บาท
๒.๔ ค่าวัสดุ	รวม	๒,๕๐๐	บาท
งบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลแม่เมาะ รวมทั้งหมด		๖,๙๙๐	บาท


รวมงบประมาณทั้งสิ้น จำนวน ๒๔,๑๑๐ บาท (สองหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยสิบบาทถ้วน)
งบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลแม่เมาะ จำนวน ๒๔,๑๑๐ บาท

๑๔. ผู้เสนอโครงการ

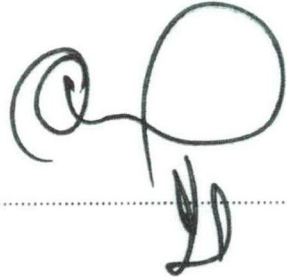
ลงชื่อ..... .....ผู้เสนอโครงการ
(นางจิวรรณ โพธิ์ศรีลาภ)
ตำแหน่งทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ

๑๕. ผู้เห็นชอบโครงการ

ลงชื่อ..... .....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายศุภณัฐกรณ์ มูลฟู)
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

ลงชื่อ..... .....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นางสาวสุภาพรณ ชุมหการกิจ)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่เมาะ

๑๖. ผู้อนุมัติโครงการ

ลงชื่อ..... .....
(.....)

ผ่านการตรวจสอบจากผู้รับผิดชอบบริหารแผนอำเภอแล้ว
ลงชื่อ..... .....

(นายประสิทธิ์ ภูโพิจิตร)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ