



แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลแม่สายมิตรภาพ รหัส กปท. L1252
อำเภอ แม่สาย จังหวัด เชียงราย

1.ชื่อ ☐ แผนงาน /โครงการ ☐ กิจกรรม

โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพ และรู้เท่าทันรอยโรคในช่องปากเขตเทศบาลตำบลแม่สายมิตรภาพ อำเภอแม่
 สาย จังหวัดเชียงราย ประจำปีงบประมาณ 2568

2.ผลการดำเนินงาน

2.1 ผลการดำเนินงานตามกิจกรรม

กิจกรรมที่ 1 : บรรยายเนื้อหา เรื่องทันตสุขภาพ และรู้เท่าทันรอยโรคในช่องปาก

- ให้ความรู้เรื่องรอยโรคทั่วไปในช่องปาก และรอยโรคก่อนเป็นมะเร็งในช่องปาก รวมถึงลักษณะของ
 รอยโรค สาเหตุ อาการ การรักษา การป้องกันเบื้องต้น ก่อนเกิดมะเร็งช่องปาก
- มีการทำแบบทดสอบความรู้ ก่อน - หลัง อบรมโครงการ

กิจกรรมที่ 2 : ทำแบบประเมิน แบบตรวจสุขภาพช่องปาก

- ให้ทำแบบตรวจประเมินคัดกรองพฤติกรรม
- ให้ทำประเมินสุขภาพช่องปากด้วยตนเอง
- ผูกตรวจสุขภาพช่องปาก และอธิบายแบบคัดกรองสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง (กรณีพื้นที่มี
 ผู้ป่วยติดเตียง)

กิจกรรมที่ 3 : สอนการเลือกอุปกรณ์การแปรงฟัน เช่น การเลือกแปรงสีฟัน ยาสีฟันไหมขัดฟัน น้ำยาบ้วนปาก
 รวมถึงการใช้อุปกรณ์เสริมในการทำความสะอาดช่องปากอื่นๆ และการแปรงฟันที่ถูกรวิธี

กิจกรรมที่ 4 : เคลือบฟลูออไรด์ในกลุ่มเสี่ยง อาทิเช่น เคยมีประวัติอุดฟัน คอฟันสึก มีฟันผุในช่องปาก เป็นต้น

2.2 ผลการดำเนินการตามตัวชี้วัดการดำเนินงานโครงการ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย (ร้อยละ)	ผลงาน (ร้อยละ)	สถานะ
ร้อยละ 80 ของผู้เข้าร่วมโครงการได้รับการตรวจคัดกรองรอยโรคในช่องปาก	80	100	ผ่าน
ร้อยละ 80 ของผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้โรค และรอยโรคในช่องปากเพิ่มขึ้น	80	100	ผ่าน



ร้อยละ 80 ของผู้เข้าร่วมโครงการสามารถประเมินสุขภาพช่องปากตนเอง และคนในชุมชนได้	80	90	ผ่าน
ร้อยละ 80 ของผู้เข้าร่วมโครงการผู้ที่มีอายุ 40 ปีขึ้นไปได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และเคลือบฟลูออไรด์กลุ่มเสี่ยง	80	90	ผ่าน

3.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์
☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 15,500 บาท
 งบประมาณเบิกจ่ายจริง 14,950 บาท คิดเป็นร้อยละ ...96.45.....
 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน 550 บาท คิดเป็นร้อยละ .3.55

5.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ☐ ไม่มี
☒ มี

ปัญหา/อุปสรรค

1. ผู้เข้าร่วมโครงการบางส่วน มีสภาวะเคลื่อนไหวลำบากในบางราย ทำให้ไม่สะดวกเดินทางมาเข้าร่วมอบรมโครงการเนื่องจากบางกลุ่มเป็นผู้สูงอายุ
 2. ผู้เข้าร่วมโครงการมีปัญหาในการอ่านหนังสือ เพราะในตัวโครงการมีการทำแบบทดสอบก่อนอบรม และหลังอบรม
 3. เอกสารประกอบมีขนาดตัวหนังสือเล็ก จึงมีปัญหาการอ่าน เช่น มีสายตาสั้น เป็นต้น
- แนวทางการแก้ไข
1. อาจจะต้องมีการจัดสถานที่ เลือกสถานที่ ที่เหมาะกับผู้สูงอายุ
 2. ปรับแก้ขนาดตัวหนังสือของแบบบันทึกสุขภาพช่องปาก ให้มีขนาดใหญ่ขึ้น
 3. สไลด์การสอนอาจจะมีขนาดตัวหนังสือใหญ่ขึ้น รูปภาพรอยโรคต้องใหญ่และชัดมากกว่านี้

6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

- ☒ สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท.ต้องการทราบรายละเอียด)
☒ ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง
☐ อื่น ๆ



7.บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย 3 คน ขึ้นไป)

1. ชื่อ.....นส.บาลเย็น.....ศรีจันทร์.....หมายเลขโทรศัพท์.....085-2597633.....
2. ชื่อ.....นส.ชมพูนุทชิดเกิดสุข.....หมายเลขโทรศัพท์.....091-7879989.....
3. ชื่อ.....นางสุณีย์.....สุริวงศ์.....หมายเลขโทรศัพท์.....080-4947632.....

ลงชื่อ..........หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นางอมรรัตน์ เงินทอง)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแม่สาย

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๓๕ ก.ย.๒๕๖๘



รูปกิจกรรม

โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพ และรู้เท่าทันรอยโรคในช่องปาก ปีงบประมาณ ๒๕๖๘
เขตเทศบาลแม่สายมิตรภาพ ตำบลแม่สาย อำเภอแม่สาย จังหวัดเชียงราย
ณ ห้องประชุมเทศบาลแม่สายมิตรภาพ วันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๘



(นางสาวรุ่งทิwa ปัญญาบุญ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นางสาวสุชัญญา ยั่งยืน)
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

(นางสาวรุ่งนภา ชารีโต)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



"สุขภาพดีมีหลักประกัน ท้องถิ่นสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน"

โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพ และรู้เท่าทันรอยโรคในช่องปาก ปีงบประมาณ ๒๕๖๘
เขตเทศบาลแม่สายมิตรภาพ ตำบลแม่สาย อำเภอแม่สาย จังหวัดเชียงราย
ณ ห้องประชุมเทศบาลแม่สายมิตรภาพ วันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๘



กวิท

(นางสาวรุ่งทิwa ปัญญาบุญ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

กวิท

(นางสาวสุชัญญา ยิ่งยืน)
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

กวิท

(นางสาวรุ่งนภา ยาวิโล)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



"สุขภาพดีมีหลักประกัน ก้องถิ่นสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน"

เอกสารประกอบการอบรมโครงการส่งเสริมทันตสุขภาพ และรู้เท่าทันรอยโรคในช่องปาก

**โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพ
และรู้เท่าทันรอยโรคในช่องปาก**

แบบบันทึกสุขภาพช่องปาก
ปีงบประมาณ 2568



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลแม่สาย
สังกัด อบจ.เชียงราย

☎ 053-644849 โทรสารภายใน
f SW.สต.แม่สาย

แบบตรวจคัดกรองพฤติกรรม และประเมินสุขภาพช่องปากด้วยตนเอง

ส่วนที่ 1 : ประเมินพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพช่องปาก

1. โรคประจำตัว ☐ ไม่มี
☐ มี ☐ เบาหวาน ☐ ความดันโลหิตสูง ☐ โรคอื่น อื่นๆ
2. การแปรงฟัน โดยใช้แปรงสีฟันและยาสีฟัน
☐ ไม่ได้ทำ
☐ ทำ ☐ วันละ 1 ครั้ง ตอนเช้า ☐ วันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน
☐ วันละ 2 ครั้ง เช้า ก่อนนอน ☐ มากกว่าวันละ 2 ครั้ง
3. ยาสีฟันที่ใช้เป็นประจำ ☐ ไม่ใช้ยาสีฟัน ☐ ใช้ ระบุยี่ห้อ
4. การทำความสะอาดซอกฟัน
☐ ไม่ได้ทำ
☐ ทำ โดยวิธี ☐ โยงขัดฟัน ☐ แปรงซอกฟัน ☐ ไม่ใช้ฟัน อื่นๆ
5. ดื่มสุรา เบียร์ หรือยาสูบ
☐ ไม่เคย ☐ เคย ปัจจุบันเลิกแล้ว ☐ เป็นครั้งคราว ☐ ทำเป็นประจำ (>5 วัน/สัปดาห์)
6. สูบบุหรี่ หรือยาเส้น
☐ ไม่เคย ☐ เคย ปัจจุบันเลิกแล้ว ☐ เป็นครั้งคราว ☐ ทำเป็นประจำ (>10 มวน/วัน)
7. เคี้ยวหมาก
☐ ไม่เคย ☐ เคย ปัจจุบันเลิกแล้ว ☐ เป็นครั้งคราว ☐ ทำเป็นประจำ (ทุกวัน)
8. ดมกัญชาหรือกัญชาทุกคืน
☐ ไม่เคย ☐ เคย ปัจจุบันเลิกแล้ว ☐ เป็นครั้งคราว ☐ ทำเป็นประจำ (ทุกวัน)

ส่วนที่ 2 : ประเมินสุขภาพช่องปาก**1. ตรวจเหงือก และฟัน**

- | | | |
|--|-----------------------------|--------------------------------|
| 1.1. มีเลือดออกเวลาแปรงฟัน | ☐ มี | ☐ ไม่มี |
| 1.2. มีฟันผุ | ☐ มี | ☐ ไม่มี |
| 1.3. มีฟันโยก | ☐ มี | ☐ ไม่มี |
| 1.4. มีอาหารติดซอกฟันเป็นประจำเวลาเคี้ยว | ☐ มี | ☐ ไม่มี |
| 1.5. มีกลิ่นเหม็นหรือรากฟันผุ | ☐ มี | ☐ ไม่มี |
| 1.6. มีฟันสึก หรือฟันแตก | ☐ มี | ☐ ไม่มี |

2. ตรวจเนื้อเยื่อ ; ระบุว่า มีเนื้อเยื่อในบริเวณ ริมฝีปาก กระพุ้งแก้ม ลิ้น พื้นช่องปาก หรือเพดานปาก

- | | | |
|--|-----------------------------|--------------------------------|
| 2.1. มีรอยโรคสีแดง | ☐ มี | ☐ ไม่มี |
| 2.2. มีรอยโรคสีขาว | ☐ มี | ☐ ไม่มี |
| 2.3. มีแผลหรือรังไข่ในภายใน 2 สัปดาห์ | ☐ มี | ☐ ไม่มี |
| 2.4. มีก้อนหรือโตขึ้นในช่องปาก | ☐ มี | ☐ ไม่มี |
| 2.5. มีอาการปวดแสบร้อน อาการคัน หรือกลิ่นปาก | ☐ มี | ☐ ไม่มี |

3. เคี้ยวลำบาก ☐ ไม่มี ☐ มี**4. กลืนลำบาก** ☐ ไม่มี ☐ มี**5. มีฟันในช่องปากทั้งหมด.....ซี่ ฟันปลอม.....ซี่ ☐ ฟันปลอมทั้งปาก**

(นางสาวรุ่งทิศา ปัญญาบุญ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นางสาวสุชัญญา ยิ่งยืน)

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
"สุขภาพดีมีหลักประกัน ก่อเกิดปัสสาวะรัก กปท.สนับสนุน"

(นางสาวรุ่งนภา ยาวีโล)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

