

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ  
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการหนุนย้อมสวยสุขภาพฟันดี ปี ๒๕๖๐

๑. ผลการดำเนินงาน

ได้เริ่มดำเนินโครงการ ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๖ ถึง กันยายน ๒๕๖๐ ดังนี้

๑.๑ กิจกรรมที่ ๑ ร้อยละ ๑๐๐ ของเด็กแรกเกิด ๐ - ๕ ปี มีสุขภาพช่องปากที่ดี โดยการตรวจสุขภาพช่อง  
ปาก และได้รับการสนับสนุน ให้เกิดสภาวะช่องปากที่ดีผล ปรากฏว่า กลุ่มเป้าหมายจำนวน ๓๐๓ ราย เข้าร่วม  
กิจกรรมโครงการ จำนวน ๓๐๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ของกลุ่มเป้าหมาย

๑.๒ กิจกรรมที่ ๒ ร้อยละ ๑๐๐ ของผู้ปกครองเด็กแรกเกิด ๐ - ๕ ปี ได้รับความรู้เกี่ยวกับการดูแล  
สุขภาพช่องปากและฝึกทักษะการแปรงฟันแก่เด็กอย่างน้อย ๑ ครั้ง ปรากฏว่า กลุ่มเป้าหมายจำนวน ๓๐๓ ราย  
เข้าร่วมกิจกรรมโครงการ จำนวน ๓๐๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ของกลุ่มเป้าหมาย

๑.๓ กิจกรรมที่ ๓ ร้อยละ ๘๐ ของเด็กแรกเกิด ๐ - ๕ ปี ได้รับการบริการเคลือบฟลูออไรด์วานิช  
ป้องกันฟันผุ ปรากฏว่า กลุ่มเป้าหมายจำนวน ๓๐๓ ราย พบว่าผู้เข้าร่วมกิจกรรมโครงการ จำนวน ๒๕๖ ราย  
ได้รับการเคลือบฟลูออไรด์ป้องกันฟันผุ คิดเป็น ร้อยละ ๘๔ ของกลุ่มเป้าหมาย

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์

เพราะ .....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในโครงการ ๓๐๓ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๑๕,๙๙๐	บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๑๕,๙๙๐	บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	-	บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นายสุเมธ แสนดี)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองปรือ

๓๐ กันยายน ๒๕๖๐