

วันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๐

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม...ฟันสวยยิ้มใส ในเด็กปฐมวัย.....

๑. ผลการดำเนินงาน

....ในการดำเนินการจัดกิจกรรม โครงการ ฟันสวยยิ้มใสในเด็กปฐมวัย ในครั้งนี้ได้เชิญวิทยากร จากโรงพยาบาลป่า
พะยอม เจ้าหน้าที่จากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพอนามัย บ้านทุ่งชุมพล มาให้ความรู้แก่ผู้ปกครอง ฝึกขั้นตอนการ
แปรงฟันที่ถูกต้อง ผู้ปกครองได้รับความรู้เรื่องการดูแลฟัน ลักษณะแปรงสีฟันที่เหมาะสมกับเด็ก การเลือกยาสีฟันที่มี
คุณภาพ ซึ่งทำให้สามารถมีสุขภาพในช่องปากที่ดี ทำให้การดำเนินการจัดโครงการผ่านไปได้ด้วยดี

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๑๑๓..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๐,๐๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๐,๐๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-..... บาท คิดเป็นร้อยละ-

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(...นางอัญชลี เกตุโอ.....)

ตำแหน่งผู้ช่วยครูผู้ดูแลเด็ก.....

วันที่๒๕ กันยายน ๒๕๖๐