ส่วนที่ : 3 แบบรายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ หนูน้อยเกาะจันฟันดี เริ่มที่พ่อแม่ปี2563

1. ผลการดำเนินงาน

การดำเนินโครงการเป็นไปตามเป้าหมายและวัตถุประสงค์ ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการอยู่ในระดับดี ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากมากขึ้น สามารถแปรงฟันของตนเองและบุตรได้อย่างถูกวิธี

1. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

2.1 ผู้ปกครองมีความรู้หลังให้ทันตสุขศึกษา ได้คะแนน 8 คะแนนจาก10 คะแนน ร้อยละ 80.76 จากผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 26 คน

(ก่อนให้ความรู้ ร้อยละ 15.38)

2.2 ผู้ปกครองสามารถแปรงฟันได้อย่างถูกต้อง ร้อยละ 100

2.3 เด็กอายุ 3 ปี ฟันดีไม่มีผุ ร้อยละ 52.17 เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมาร้อยละ 20.75 (ตัวชี้วัดที่ตั้งไว้ร้อยละ 10)

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

* บรรลุตามวัตถุประสงค์
* ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ......................................................
	1. จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการทั้งสิ้น จำนวน 155 คน

1. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 22,900 บาท

งบประมาณที่จ่ายจริง 22,900 บาท คิดเป็นร้อยละ 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ 0 บาท คิดเป็นร้อยละ 0

1. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน
* มี
* ไม่มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ)

 1. ผู้ปกครองขาดความตระหนักในการดูแลสุขภาพช่องปาก

2. ผู้ปกครองยังมีทัศนคติที่ไม่ถูกต้องในการดูแลสุขภาพช่องปาก เช่น เชื่อว่าทาฟลูออไรด์ทำให้ฟันผุ

แนวทางแก้ไข(ระบุ)

1. อธิบายข้อเท็จจริง เพื่อให้เกิดความเข้าใจและความตระหนัก อันนำไปสู่การดูแลสุขภาพช่องปากที่ดีตามมา

ลงชื่อ............................................ผู้รายงาน

 (นางสาวไซนะ กาเจ)

 ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

 วันที่ 16 เดือน ตุลาคม พ.ศ.2563