

ส่วนที่ : ๓ แบบรายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ หนูน้อยเกาะจันทันดี เริ่มที่พ่อแม่ปี๒๕๖๓

๑. ผลการดำเนินงาน

การดำเนินโครงการเป็นไปตามเป้าหมายและวัตถุประสงค์ ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วม  
โครงการอยู่ในระดับดี ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากมากขึ้น สามารถ  
แปรงฟันของตนเองและบุตรได้อย่างถูกวิธี

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

๒.๑ ผู้ปกครองมีความรู้หลังให้ทันตสุขศึกษา ได้คะแนน ๘ คะแนน จาก ๑๐ คะแนน  
ร้อยละ ๘๐.๗๖ จากผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน ๒๖ คน  
(ก่อนให้ความรู้ ร้อยละ ๑๕.๓๘)

๒.๒ ผู้ปกครองสามารถแปรงฟันได้อย่างถูกต้อง ร้อยละ ๑๐๐

๒.๓ เด็กอายุ ๓ ปี ฟันดีไม่มีผุ ร้อยละ ๕๒.๑๗ เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา ร้อยละ ๒๐.๗๕  
(ตัวชี้วัดที่ตั้งไว้ร้อยละ ๑๐)

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๑ จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการทั้งสิ้น จำนวน ๑๕๕ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๒๒,๙๐๐ บาท

งบประมาณที่จ่ายจริง ๒๒,๙๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๐

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

๘ มี

๐ ไม่มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ)


๑. ผู้ปกครองขาดความตระหนักในการดูแลสุขภาพช่องปาก

๒. ผู้ปกครองยังมีทัศนคติที่ไม่ถูกต้องในการดูแลสุขภาพช่องปาก เช่น เชื่อว่าทาฟลูออไรด์

ทำให้ฟันผุ

แนวทางแก้ไข(ระบุ)

๑. อธิบายข้อเท็จจริง เพื่อให้เกิดความเข้าใจและความตระหนัก อันนำไปสู่การดูแลสุขภาพช่องปากที่ดีตามมา

ลงชื่อ.....*ชชช*.....ผู้รายงาน 

(นางสาวไชนะ กาเจ)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

วันที่ ๑๖ เดือน ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๓