อนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัย

ผลการดำเนินงาน

......เด็ก/ ผู้ปกครอง/ ครู/เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ประมาณ 80 คน

ดำเนินการจัดกิจกรรมแปรงฟันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ หลังรับประทานอาหารกลางวันทุกวัน

ดำเนินกิจกรรมการประกวด "หนูน้อยฟันสวย" ประจำแต่ละเดือน

ดำเนินการจัดกิจกรรมเสริมประสบการณ์เรียนรู้ จัดมุมการเรียนรู้

ดำเนินกิจกรรมจัดสื่อการเรียนการสอนที่กระตุ้นให้เด็กรักการแปรงฟันและรักษาฟัน

. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ ....

....

.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ....80.................................. คน

การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	.....................21,500......................	บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	........................3,632......................	บาท	คิดเป็นร้อยละ ....16.89.%..
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	......................17,868......................	บาท	คิดเป็นร้อยละ ....83.11.%..

ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☑ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ....

....

....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ....

....

....

ลงชื่อ .... ผู้รายงาน

(.....นางกัญจน์พิลักษณ์ ชุมช่วย.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองการศึกษาฯ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ..13 ธันวาคม 2560............