

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ  
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการ เด็กปอเนาะสุขภาพดี เริ่มที่ร็อกซ์พัน

1. ผลการดำเนินงาน

จัดอบรมให้ความรู้แก่นักเรียนในร.ปอเนาะโดยมีกลุ่มเป้าหมายจำนวน 50 คน ร้อยละ80เข้า  
ร่วมโครงการและให้ความสนใจรับฟังปัญหาสุขภาพช่องปากของตนเองเป็นอย่างดีและร้อยละ 80 ที่มี  
ความตระหนักและสนใจในการเข้ารับบริการรักษาทางทันตกรรมตามความเหมาะสม

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

.....

.....

.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....50..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....18,500..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....18,500..... บาท คิดเป็นร้อยละ

.....100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....-..... บาท คิดเป็นร้อยละ

.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

1. เด็กนักเรียนในปอเนาะส่วนใหญ่จะมาเรียนและพักที่ปอเนาะโดยสลับกันกลับบ้านจึงทำให้มีปัญหาในเรื่องการติดตามเด็กบางคนและทำให้ไม่สามารถจัดให้บริการทันตกรรมอย่างครอบคลุมทุกคนได้

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

1. พุดคุยกับผู้ดูแลเด็กในปอเนาะให้ช่วยติดตามเด็กที่ไม่ได้รับบริการทันตกรรมให้ได้รับบริการตามความเหมาะสม
2. มีการจัดช่องทางการให้บริการสำหรับเด็กปอเนาะโดยการนัดเฉพาะวันให้เด็กกลุ่มนี้

ลงชื่อ .....

ผู้รายงาน

(...นางอาชีชะ มามะ.....)

ตำแหน่ง ...ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาบัน

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....

## ภาพกิจกรรม

อบรมให้ความรู้เรื่องทันตสุขภาพและการทำความสะอาดช่องปากเบื้องต้น





ฝึกปฏิบัติการทำความสะอาดช่องปากด้วยการแปรงฟันและตรวจความสะอาดช่องปาก



น







ให้ความรู้การล้างมือ 7 ขั้นตอนและฝึกปฏิบัติ





