

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการส่งเสริมป้องกันโรคฟันผุในเด็ก

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.กลุ่มเป้าหมายของผู้ปกครองเด็ก ๐-๓ ปี ได้รับความรู้ในการดูแลสุขภาพช่องปากและนำปฏิบัติในกิจวัตรประจำวันได้อย่างถูกต้องอย่างน้อย ร้อยละ ๘๐

๒.กลุ่มเป้าหมายเด็กอายุ ๐ -๓ ปีได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและได้รับการทาฟลูออไรด์วานิชร้อยละ ๘๐

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ...๒๓๙... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๗๘,๗๕๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๗๘,๗๕๐ บาท คิดเป็นร้อยละ .๑๐๐.

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-..... บาท คิดเป็นร้อยละ -

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหาและอุปสรรค

๑. ช่วงเวลาดำเนินงานสั้น ทำให้ต้องปรับแผนมาก

๒. สภาพอากาศไม่อำนวย เช่น ฝนตกทำให้ออกเยี่ยมบ้านคนไข้ไม่ได้

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

๑.ปรับแผนเพื่อให้เข้ากับช่วงเวลา

๒. เพิ่มความถี่ของการลงพื้นที่ตามเวลาในแผน

๓.มีการโทรประสานกับกลุ่มเป้าหมายเพื่อนัดวันและเวลาที่เหมาะสมของแต่ละคน

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(นางสาวอ้อเสาะ สะเตาะ)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานทันตสาธารณสุข

วันที่-เดือน-พ.ศ. .๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๑