

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..โครงการส่งเสริมและเฝ้าระวังสุขภาพะทันตสุขภาพนักเรียน

#### 1. ผลการดำเนินงาน

จากการทำกิจกรรมโครงการดังกล่าว พบว่าประสบความสำเร็จเป็นอย่างดี ได้สรุปไว้ดังนี้

1. ผู้เข้าร่วมกิจกรรมให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมเป็นอย่างดี ตั้งแต่เริ่มต้นของโครงการส่งเสริมและเฝ้าระวังสุขภาพะทันตสุขภาพนักเรียน จนถึงปิดโครงการ
2. วิทยากร ให้ความเป็นกันเองและให้ความรู้อย่างทั่วถึง
3. ร้อยละ 90 ของผู้ปกครอง ครูผู้ดูแลเด็ก มีความรู้เรื่องส่งเสริมและเฝ้าระวังสุขภาพะทันตสุขภาพนักเรียน

#### 2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

##### 2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....60..... คน

#### 3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....4,910 .....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... 4,700 .....บาท คิดเป็นร้อยละ .....90.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....210..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

#### 4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ลงชื่อ .....  ..... ผู้รายงาน

( นางดาราวรรณ ศรีเดช )

ตำแหน่ง ผู้ช่วยครูผู้ดูแลเด็ก

วันที่ 24 เดือนกันยายน พ.ศ. 2561