

แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ
(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการ หนูน้อยน่ารักยิ้มใส่ฟันสวย

๑. ผลการดำเนินงาน

การอบรมให้ความรู้ผู้ปกครองให้มีความรู้ความเข้าใจการดูแลรักษาฟันน้ำนม การป้องกันฟันผุ การแปรงฟันอย่างถูกวิธีและการแก้ปัญหาเมื่อเด็กเป็นโรคฟันผุ มีผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน ๖๐ คน ในวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๒ ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้ปกครองมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพช่องปากของเด็กอย่างถูกวิธี ให้เด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กได้รู้จักวิธีการแปรงฟันที่ถูกต้อง และให้ผู้ปกครองและครูมีความรู้ ความเข้าใจ การดูแลรักษาสุขภาพฟันเด็กระดับปฐมวัย ดังนี้

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๖๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๔,๕๖๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๔,๕๖๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐%.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ.....-..... บาท คิดเป็นร้อยละ๐%.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นางดวงเพ็ญ ปกครอง)

ตำแหน่ง ครู วิทยฐานะ ชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ.