

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ ส่งเสริมทันตสุขภาพในนักเรียนโรงเรียนบ้านกาลูปัง ปี2564

1. ผลการดำเนินงาน

1. เพื่อลดการเกิดโรคฟันผุของเด็กนักเรียนอายุ 6-12 ปี ไม่ให้เกินร้อยละ 60 ในเขต รพ.สต.กาลูปัง
2. เพื่อให้เด็กนักเรียนมีทักษะในการแปรงฟันที่ถูกต้อง
3. เพื่อให้เด็กนักเรียนรู้จักควบคุมอาหารหรือขนมที่เป็นอันตรายต่อทันตสุขภาพ
4. เพื่อให้เด็กนักเรียนมีกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวันด้วยยาสีฟันที่มีส่วนผสมของฟลูออไรด์

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 15,550..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 15,550..... บาท คิดเป็นร้อยละ...100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ0.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

- 1.ช่วงสถานการณ์โควิด19 โรงเรียนปิดการเรียนการสอน ทำให้ไม่สามารถเข้าไปทำโครงการในโรงเรียนได้
- 2.นักเรียนบางส่วนไม่สามารถมาร่วมโครงการได้ เนื่องจากต้องเดินทางมาเอง

แนวทางแก้ไขและข้อเสนอแนะ

1. จัดทำโครงการในโรงเรียน เพื่อความสะดวกและความปลอดภัยของเด็กนักเรียน

ลงชื่อ *พช.ป* ผู้รายงาน

(.....นางสาวสาววิยะ เจ๊ะหะ.....)

ตำแหน่งเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ธันวาคม 2564.....