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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ส่งเสริมสุขภาพช่องปากเด็กนักเรียน โรงเรียนเทศบาลบ้านคลองภาษี

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการแก่ครู จำนวน ๒๓ คน เมื่อวันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมโรงเรียนเทศบาลบ้านคลองภาษี เกี่ยวกับเรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากและฟัน การตรวจฟันที่ถูกวิธี การใช้ไหมขัดฟัน คณะครูได้รับความรู้สามารถนำไปตรวจให้แก่นักเรียนในเบื้องต้นได้

๒ . จัดอบรมเชิงปฏิบัติการแก่นักเรียนแกนนำ จำนวน ๕๐ คน เมื่อวันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ณ ห้องประชุมโรงเรียนเทศบาลบ้านคลองภาษี เกี่ยวกับเรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากและฟัน การตรวจฟันที่ถูกวิธี การย้อมสีฟัน ได้มีการลองฝึกแปรงฟันจากโมเดลฟันที่ได้รับจากโครงการ จำนวน ๔ ชิ้น และนักเรียนได้ปฏิบัติจริงในเรื่องของการแปรงฟัน จากอุปกรณ์การแปรงฟันที่ได้รับจากโครงการ จำนวน ๕๐ ชุด นักเรียนแกนนำได้รับความรู้และสามารถนำไปต่อยอดความรู้ให้กับเพื่อนๆและน้องๆในโรงเรียนได้

๓. ได้มีการติดป้ายประชาสัมพันธ์ ที่ได้รับจากโครงการ จำนวน ๓ ป้าย โดยกระจายไปติดยังอาคารต่างๆเพื่อประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๓๑๙ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๒๓,๙๕๐ บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๑๘,๗๗๐ บาท	คิดเป็นร้อยละ ๗๘.๓๗
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	๕,๑๘๐ บาท	คิดเป็นร้อยละ ๒๑.๖๓

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☑ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

.....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

.....

.....

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นางอมรรัตน์ สังข์ทอง)

ตำแหน่ง .....ครู.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. .....๒๘/๐๙/๒๕๖๕.....

เรียน นายกเทศมนตรี
เพื่อโปรดทราบ

(นายประสิทธิ์ แพใหญ่)
รองปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดเทศบาลเมืองกันตัง

(นายสรนนท์ จิโรจน์มนตรี)
นายกเทศมนตรีเมืองกันตัง