

ส่วนที่ 3 :แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุน  
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ  
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการฟื้นฟู ยิ้มสดใสใจสุขภาพ

1. ผลการดำเนินงาน

- ให้ความรู้ในการดูแลสุขภาพช่องปากให้ถูกวิธี เพื่อดูแลตนเอง และถ่ายทอดความรู้ต่อ
- สาธิตการแปรงฟันพร้อมปฏิบัติจริงเพื่อไปแนะนำ บุคคลในครอบครัวต่อไป

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....370..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	40,640 บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	40,640 บาท	คิดเป็นร้อยละ 100%
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน	- บาท	คิดเป็นร้อยละ -


4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) -ไม่มี-

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) -ไม่มี-

ลงชื่อ .....  ..... ผู้รายงาน

(นางสาวอัยนุน อาแว)

ครูชำนาญการพิเศษ

วันที่ 30 กันยายน พ.ศ.2565