

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพเด็กปฐมวัย ช่วงอายุแรกเกิด - ๒ ปี ๑๑ เดือน ๒๙ วัน ในเขตตำบลเขาปูน อำเภอห้วยยอด จังหวัดตรัง ปี ๒๕๖๕

๑. ผลการดำเนินงาน

จากการทำกิจกรรมโครงการดังกล่าว พบว่าประสบความสำเร็จตามวัตถุประสงค์ กลุ่มเป้าหมายให้ความร่วมมือกับการดำเนินโครงการเป็นอย่างดี และได้สรุปไว้ดังนี้

๑. เด็กแรกเกิด ถึง ๒ ปี ๑๑ เดือน ๒๙ วัน ได้รับการเยี่ยมบ้าน มีการตรวจสุขภาพช่องปากและได้รับการประเมินปัจจัยเสี่ยง
๒. ผู้ปกครองเด็กแรกเกิด ถึง ๒ ปี ๑๑ เดือน ๒๙ วัน มีความรู้เรื่องการดูแลและสภาพปัญหาของสุขภาพช่องปากเด็ก สามารถแปร่งฟันที่ถูกวิธีได้ถูกต้อง
๓. เด็กอายุ ๙ เดือนถึง ๒ ปี ๑๑ เดือน ๒๙ วัน ได้รับการทาฟลูออไรด์วานิชป้องกันการโรคฟันผุ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เด็กแรกเกิดถึง ๒ ปี ๑๑ เดือน ๒๙ วัน จำนวน ๙๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ..... ๙,๘๖๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... ๙,๘๖๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ .....๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....-..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

๑. ปัญหาอุปสรรคในกิจกรรมลงเยี่ยมบ้านขณะลงเยี่ยมบ้าน บางครั้งผู้ปกครองและเด็กไม่อยู่บ้านทำให้ต้องลงซ้ำและเสียเวลา

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

๑. ก่อนลงเยี่ยมบ้านควรจะมีการประสานผ่าน อสม. หรือแจ้งให้ผู้ปกครองและเด็กในกลุ่มเป้าหมายทราบ  
วันเวลาที่ลงเยี่ยมบ้านให้ชัดเจน

ลงชื่อ ..... จันจิรา วรรณบวร ..... ผู้รายงาน

(นางสาวจันจิรา วรรณบวร)

ตำแหน่ง ..... เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๐ ๓.๓. ๒๕๖๕ .....