

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการ เฝ้าระวังและส่งเสริมทันตสุขภาพของโรงเรียนประถมศึกษา ในตำบลควนเมา

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. เด็กนักเรียนในโรงเรียนประถมศึกษาได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากทุกคน
๒. นักเรียนที่มีปัญหาทันตสุขภาพได้รับการดูแลพร้อมให้คำแนะนำทางทันตสุขภาพ
๓. โรงเรียนประถมศึกษาในตำบลควนเหมายังมีกิจกรรมแปรงฟันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์หลังอาหาร กลางวันทุกโรงเรียน
๔. เด็กนักเรียนในโรงเรียนประถมศึกษาสามารถแปรงฟันได้ถูกวิธี

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๓๖๕..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๗,๓๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๗,๓๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ...๑๐๐....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-..... บาท คิดเป็นร้อยละ-

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ นางเอมอร ผู้รายงาน

(นางเอมอร แสนดี)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
ผู้อำนวยการสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ ตำบลควนเมา
วันที่-เดือน-พ.ศ.๑๐....ตุลาคม....๒๕๖๕.....