

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....โครงการส่งเสริมและป้องกันทันตสุขภาพในทุกกลุ่มวัย ตำบลชงฉู่อ ประจําปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

๑. ผลการดำเนินงาน

- ๑.๑ อบรมเชิงปฏิบัติการในผู้สูงอายุ
- ๑.๒ อบรมเชิงปฏิบัติการในแม่อาสาและแกนนำอสม.
- ๑.๓ อบรมเชิงปฏิบัติการในแกนนำนักเรียน
- ๑.๔ เยี่ยมบ้านกลุ่มผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง
- ๑.๕ ให้ความรู้ในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์

จากการดำเนินงานอบรมเชิงปฏิบัติการในกลุ่มผู้สูงอายุ แม่อาสา แกนนำอสม.และแกนนำนักเรียนในเขตตำบลชงฉู่อ สามารถดำเนินการอบรมเชิงปฏิบัติการได้ร้อยละ ๑๐๐

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- (/) บรรลุตามวัตถุประสงค์
() ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์

เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

- หมู่บ้านในเขตตำบลชงฉู่อ จำนวน ๘ หมู่บ้าน
- โรงเรียน จำนวน ๕ แห่ง
- สถานที่ราชการ จำนวน ๒ แห่ง

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....๕๘,๐๕๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง..... ๕๘,๐๕๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....

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

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- (/) ไม่มี
() มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....นางคอรินะ ปือราเฮง.....)

ตำแหน่ง.....นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....

วันที่-เดือน-พ.ศ....๗... สิงหาคม.....พ.ศ.๒๕๖๖.....