

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการ สุขภาพฟันดี ยิ้มสดใส โรงเรียนบ้านรือเปาะ

๑. ผลการดำเนินงาน

โรงเรียนบ้านรือเปาะได้ดำเนินการโครงการสุขภาพฟันดี ยิ้มสดใส โรงเรียนบ้านรือเปาะ ครั้งนี้  
มีกลุ่มเป้าหมาย คือ นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ - ๖ โรงเรียนบ้านรือเปาะ จำนวน ๑๓๕ คน  
ระยะเวลาดำเนินงาน วันที่ ๑๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ผลที่ได้รับจากการดำเนินโครงการสุขภาพฟันดี ยิ้มสดใส โรงเรียนบ้านรือเปาะ ดังนี้

วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๖ ได้รับความรู้ เรื่อง

๑. นักเรียนโรงเรียนบ้านรือเปาะมีสุขภาพช่องปากและฟันที่ดี ปลอดภัยจากโรคฟันผุ
๒. นักเรียนมีความรู้และทักษะในการดูแลรักษาฟันและสุขภาพในช่องปาก
๓. นักเรียนโรงเรียนบ้านรือเปาะไม่มีโรคฟันผุเพิ่มขึ้น
๔. นักเรียนสามารถแปรงฟันได้อย่างถูกวิธี

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ .....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน สุขภาพฟันดี ยิ้มสดใส โรงเรียนบ้านรือเปาะ โครงการ จำนวน .....๑๓๕.....คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....๑๘,๐๕๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง.....๑๘,๐๕๐.....บาท

คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ.....บาท

คิดเป็นร้อยละ.....-


๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(นายมะนูนี ดือเราะ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านรือเปาะ

๑๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

