

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการคลองข้างสดใส ใส่ใจสุขภาพ

1. ผลการดำเนินงาน

การจัดกิจกรรมโครงการคลองข้างสดใส ใส่ใจสุขภาพ โดยมีกิจกรรมอบรมให้ความรู้นักเรียน เรื่อง สุขภาพช่องปากในวัยเรียน ฝึกทักษะการแปรงฟันอย่างถูกวิธีตามช่วงวัย โดยเชิญวิทยากรจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลยาปี อำเภอนองจิก จังหวัดปัตตานี มาให้ความรู้ในเรื่องสุขภาพช่องปากในวัยเรียน ฝึกทักษะการแปรงฟันอย่างถูกวิธีตามช่วงวัย และจัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้นักเรียน เรื่องการดูแลสุขภาพเหงือก ห่างไกลจากโรคเหงา โดยเชิญวิทยากรจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลยาปี อำเภอนองจิก จังหวัดปัตตานี มาให้ความรู้ในเรื่องและสาธิตวิธีกำจัดเหาที่ถูกต้อง โดยมีนักเรียนชั้นประถมศึกษา 1-6 จำนวน 150 คน และครูอนุบาล 1-3 จำนวน 3 คน และจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ สรุปผลการดำเนินโครงการ และหาแนวทางแก้ไข ติดตาม โดยมีกลุ่มเป้าหมาย คือ ครูอนามัยโรงเรียน เจ้าหน้าที่ทันตกรรมและ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และแกนนำนักเรียนทำให้นักเรียนได้รับความรู้ในการดูแลสุขภาพของตนเอง และสามารถนำความรู้ไปปฏิบัติ และเผยแพร่ให้คนในครอบครัวได้

2. สิ่งที่คุณเข้ารับการอบรมได้รับการเข้าร่วมกิจกรรมในครั้งนี้

1. เด็กนักเรียนโรงเรียนบ้านคลองข้างมีความรู้ด้านสุขภาพช่องปากและมีทักษะการแปรงฟันที่ถูกต้องตามช่วงวัย
2. เด็กนักเรียนโรงเรียนบ้านคลองข้างมีความรู้เท่าทันโรคเหงา และการดูแลสุขภาพเหงือกของตนเอง
3. เด็กนักเรียนโรงเรียนบ้านคลองข้างมีความรู้ ทักษะ และพฤติกรรมที่ดีในการดูแลสุขภาพของตนเอง

ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

.....

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 30,000..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 30,000..... บาท คิดเป็นร้อยละ100.....

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

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....

.....

.....



ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นางสาวรานีปุตตรี ดารุลาฆาน)

ตำแหน่ง ครูโรงเรียนบ้านคลองช้าง

วันที่-เดือน-พ.ศ. 30 กันยายน 66