

ส่วนที่ ๓ :แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการทันตสุขภาพในโรงเรียน ตำบลเจ๊ะบิลัง อำเภอเมือง จังหวัดสตูล

ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. นักเรียนแปรงฟันได้อย่างถูกวิธี
๒. ผู้ปกครองมีความรู้ในการดูแลรักษาช่องปากและฟันของเด็กได้อย่างถูกต้อง
๓. นักเรียนมีความรู้ที่ถูกต้องในการดูแลสุขภาพช่องปากตนเอง

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- ๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์
  - บรรลุตามวัตถุประสงค์
  - ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....
- ๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๗๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๓,๐๐๐ บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๓,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....บาท คิดเป็นร้อยละ .....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ผู้ปกครองบางคนยังไม่เห็นความสำคัญของการดูแลสุขภาพช่องปากในเด็ก  
ขาดความตระหนักถึงปัญหาที่จะตามมา หากเด็กไม่ได้ดูแลสุขภาพช่องปากอย่างเหมาะสม และนักเรียนส่วนใหญ่  
แปรงฟันไม่ถูกวิธี และไม่แปรงฟันก่อนนอน

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ให้ความรู้เกี่ยวกับผลดีของการดูแลสุขภาพในช่องปากของเด็ก และ  
ผลเสีย หรือผลกระทบหากเด็กไม่ได้ดูแลสุขภาพในช่องปากที่เหมาะสม

ลงชื่อ .....<sup>๑๗</sup> ฮาสิมะ .....ผู้รายงาน

(นางฮาสิมะ บิลังโหลต)

ตำแหน่ง อสม.หมู่ 1 ตำบลเจ๊ะบิลัง

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๖