**ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)**

ชื่อโครงการ **หนูน้อยฟันสวย ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านขัน**

1. **ผลการดำเนินงาน**

เด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านขัน จำนวน 42 คน จากการสำรวจสภาวะช่องปากของเด็กก่อนวัยเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านขันร้อยละ 95 มีสุขภาพฟันดีขึ้น เด็กมีรักการแปรงฟันและผู้ปกครองมีความตระหนักให้ความสำคัญเกี่ยวกับการเอาใจใส่สุขภาพช่องปากและฟันของเด็กมากอย่างยิ่งขึ้น

 

**เด็กๆมีแปรงเป็นของตัวเอง เด็กๆได้แปรงฟันหลังอาหารเที่ยงทุกวัน**

**2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

🞎 บรรลุตามวัตถุประสงค์

🞎 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ ..................................................................................................

............................................................................................................................................................................

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน โครงการ .....................42................................ คน

**3. การเบิกจ่ายงบประมาณ**

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ................................................. บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..........6,000........................ บาท คิดเป็นร้อย...100

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

**4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน**

🞎 ไม่มี

🞎 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

ลงชื่อ **(**นางสมคิด ดีช่วย)

ผู้รายงาน

( นายพิโชติ ศรีมะณี )

ตำแหน่ง หัวหน้าสถานศึกษา

วันที่ 29 กันยายน 2565