

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมแกนนำ อสม.ด้านทันตสุขภาพ

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. อาสาสมัครสาธารณสุข มีความรู้ที่ถูกต้องในการดูแลทันตสุขภาพแก่เด็กแรกเกิด ถึง ๓ ปี ร้อยละ ๘๐
๒. อาสาสมัครสาธารณสุขมีทักษะในการแปรงฟันที่ถูกต้อง แก่เด็กแรกเกิด ถึง ๓ ปี ร้อยละ ๘๐
๓. ผู้ปกครองที่เข้าร่วมโครงการ มีความรู้ที่ถูกต้องและสามารถแปรงฟันได้อย่างถูกวิธีและต่อเนื่อง ร้อยละ ๘๐

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๕๒..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๒๒,๘๐๐..... บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง๒๒,๘๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ

...๑๐๐.....

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

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางสาวนาตียะห์ กูนา)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ.๓๐ กันยายน ๒๕๖๕.....