

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการฟันสวยด้วยมือเรา ตำบลกอดคืออิระ

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑ ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพช่องปากของเด็ก

๑.๒ ผู้เข้าร่วมโครงการสามารถแปรงฟันให้เด็กได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพและสามารถนำไปปฏิบัติใช้ใน
ในชีวิตประจำวันได้

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๔๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๘,๐๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๘,๐๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) การที่ผู้ปกครองขาดความตระหนักและไม่เห็นความสำคัญของการดูแล
สุขภาพช่องปากเด็ก

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ควรส่งเสริมผู้ปกครอง ผู้ดูแลเด็กในเรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากเด็ก เพื่อ
ป้องกันไม่ให้เกิดโรคในช่องปาก โดยเฉพาะโรคฟันผุ และเพื่อเป็นการลดอัตราการเกิดฟันผุในอนาคต

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นางสาวนุริชะ บุโธง)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๑

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวนุริชะ บุโธง)