ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อ~~แผนงาน~~/โครงการ/กิ~~จกรรม~~ สร้างเสริมปัญหาสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน

1. ผลการดำเนินงาน

หลังจากที่ได้จัดกิจกรรมนี้ ทำให้ผู้ปกครองมีความตื่นตัวในการดูแลสุขภาพช่องปากและฟัน สามารถนำความรู้ที่ได้ไปดูแลสุขภาพช่องปากที่ถูกวิธีและถูกต้อง

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 122 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 21,550 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 21,550 บาท คิดเป็นร้อยละ 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ -

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☑ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นางสาวชุติมา เอะเม)

ตำแหน่ง ทันตาภิบาล อบต.ลิปะสะ

วันที่-เดือน-พ.ศ. 28 กุมภาพันธ์ 2562