

แบบรายงานผลการดำเนินโครงการได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ
(สำหรับผู้เสนอ โครงการ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อโครงการ เคลือบฟลูออไรด์วานิชในเด็กก่อนวัยเรียน ปี ๒๕๖๒

๑. ผลการดำเนินงาน

จากผลการดำเนินงาน พบว่า ในการจัดอบรม ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็ก มีความรู้และทักษะในการดูแลเด็กเกี่ยวกับการทำความสะอาดช่องปาก และผู้ปกครองสามารถตรวจสุขภาพช่องปากเบื้องต้นได้ด้วยตัวเองสามารถตรวจฟัน และการแปรงฟันบุตรถูกวิธี และเด็กอายุ - ๒ ปี จำนวน ๒๗๔ คน นั้น มีผู้ปกครองฝึกแปรงฟันโดยลงมือปฏิบัติ จำนวน ๑๙๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๙.๗๑

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ ผู้เข้าร่วมใน โครงการ ๑๐๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๕,๐๐๐ บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๕,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นางกาญจนา ดอโรเฮง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีโก้

วันที่ ๔ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๒

สำเนาถูกต้อง

(นางกาญจนา ดอโรเฮง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีโก้