

**ส่วนที่ ๓ รายงานผลการดำเนินงาน**  
**งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน**

ชื่อแผนงาน เด็ก เยาวชน ครอบครัว

ชื่อโครงการ ส่งเสริมสุขภาพ สุนทรียภาพ กองทุนสุขภาพตำบล องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

**๓.๑ ผลการดำเนินงาน**

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผลการประเมิน
๑. เพื่อส่งเสริมให้นักเรียนมีความรู้ความเข้าใจในการรักษาความสะอาดในช่องปาก	๑. นักเรียนมีทักษะในการดูแลรักษาฟัน ตลอดจนแปรงฟันถูกวิธี	๑. นักเรียนมีทักษะในการดูแลรักษาฟัน ตลอดจนแปรงฟันถูกวิธี <input checked="" type="checkbox"/> บรรลุตามวัตถุประสงค์ <input type="checkbox"/> ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์
๒. เพื่อให้นักเรียนมีสุขนิสัยในการดูแลสุขภาพและออกกำลังกายสม่ำเสมอ	๒. นักเรียนมีทักษะในการดูแลสุขภาพและออกกำลังกาย	๒. นักเรียนมีทักษะในการดูแลสุขภาพและออกกำลังกาย <input checked="" type="checkbox"/> บรรลุตามวัตถุประสงค์ <input type="checkbox"/> ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์
๓. เพื่อให้นักเรียนเห็นความสำคัญในการดูแลรักษาความสะอาดห้องส้วม	๓. นักเรียนมีความรับผิดชอบมากขึ้นในการใช้ห้องน้ำห้องส้วม	๑. นักเรียนมีความรับผิดชอบมากขึ้นในการใช้ห้องน้ำห้องส้วม <input checked="" type="checkbox"/> บรรลุตามวัตถุประสงค์ <input type="checkbox"/> ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์

**๓.๒ ประโยชน์ที่ประชาชนได้รับ**

นักเรียนร้อยละ 98 มีลักษณะนิสัยที่ดีในการดูแลรักษาความสะอาดของช่องปากและฟัน

นักเรียนร้อยละ 90 รู้จักดูแลรักษาสุขภาพของตนเองได้ดี

นักเรียนร้อยละ 80 รู้จักดูแลความสะอาดหลังใช้ห้องน้ำห้องส้วม

๓.๓ การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๒๔,๔๔๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๒๔,๔๔๐ บาท คิดเป็นร้อยละ .....๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน.....-.....บาท คิดเป็นร้อยละ .....๐.๐๐.....

กิจกรรม	ผลลัพธ์		
	งบประมาณที่กำหนด(๑)	งบประมาณที่ใช้จริง (๒)	ร้อยละ (๒)× ๑๐๐ (๑)
กิจกรรมสุขภาพดี ซีวีมีสุข	๑,๒๐๐	๑,๒๐๐	๑๐๐
กิจกรรมรอยยิ้มสดใสเด็กทุ่งวิมานพันธ์	๑๘.๘๐๐	๑๘.๘๐๐	๑๐๐
Happy Toilet ห้องน้ำสุขสันต์	๔,๔๔๐	๔,๔๔๐	๑๐๐
รวม	๒๔,๔๔๐	๒๔,๔๔๐	๑๐๐

๓.๔ ปัญหา / อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/ อุปสรรค(ระบุ).....การจัดกิจกรรมจะต้องจัดกิจกรรมด้วยความระมัดระวังเนื่องจาก ยังอยู่ในช่วงของการแพร่ระบาดของโรคโควิด- 19

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....การรักษาระยะห่างระหว่างบุคคล การใส่หน้ากากอนามัย

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นายวารุทธิ์ ช่างเหล็ก)

ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านทุ่งวิมาน