

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากสำหรับเด็ก ศพด. อบต. ยะลา ประจำปี 2563

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. เด็กนักเรียน ศพด.อบต.ยะลา ได้รับการดูแลสุขภาพช่องปากและฟันอย่างถูกวิธี

๒. ผู้ปกครองและครูผู้ดูแลเด็กตระหนักถึงความสำคัญของการดูแลสุขภาพช่องปากและฟันของเด็กนักเรียน
ศพด.อบต.ยะลา

๓. ผู้ปกครองและครูผู้ดูแลเด็กมีทัศนคติที่ดีในการดูแลความสะอาดของช่องปากและฟันของเด็กนักเรียน ศพด.
อบต.ยะลา

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๖๖..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๒,๙๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑,๗๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ๕๘.๖๒.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ๑,๒๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ๔๑.๓๘.....

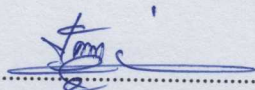
๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นางสาวปาตีเมาะ บุดี)

ตำแหน่ง ศึกษาราชการแทน ผอ.กองการศึกษาฯ

วันที่-เดือน-พ.ศ.