

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม สะดากว่าร่วมมือ ผู้สูงอายุใส่ใจสุขภาพช่องปาก

1. ผลการดำเนินงาน

ผู้สูงอายุกลุ่มเป้าหมาย มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคปริทันต์ โรคฟันผุ และการดูแลสุขภาพช่องปาก อีกทั้งยังสามารถตรวจช่องปากด้วยตนเองได้

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ26,400..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 26,400.....บาท คิดเป็นร้อยละ100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-..... บาท คิดเป็นร้อยละ-.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(..... (นางสาวรังสุมิต มุณีรุ่งเรืองเดช)

นักวิชาการสาธารณสุข

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ. 24 ม.ค. 2563