

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน ประจำปี 2563

๑. ผลการดำเนินงาน

หลังจากที่จัดกิจกรรมนี้ ทำให้ผู้ปกครอง เด็ก ก่อนวัยเรียน ได้มีทัศนวิสัย  
ในการทำกิจกรรม เด็กก่อนวัยเรียนได้มีทัศนวิสัยของปากและฟันอย่างถูกต้อง  
ผู้ปกครองตระหนักถึงความสำคัญของการดูแลสุขภาพช่องปากและฟัน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... 126 ..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... 23,150 ..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... 23,150 ..... บาท คิดเป็นร้อยละ 100

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

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ..... 

ผู้รายงาน

(นางสาว แอสง่า: อานนท์ .....

ตำแหน่ง ..... ผู้ดูแลเด็ก .....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๐ ๖๓ ๒๕๖๓ .....