

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ โครงการนักเรียนกาฐปิง ห่างไกลฟันผุ ปี 2563

1. ผลการดำเนินงาน

1. เด็กนักเรียน 6-12 ปีในโรงเรียนได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและรับบริการทันตกรรมปีละ 1 ครั้ง
2. นักเรียน 6-12 ปี ได้เรียนรู้เรื่องทันตสุขภาพและฝึกทักษะการดูแลสุขภาพช่องปากที่ถูกต้อง
3. นักเรียน 6-12 ปี รู้จักควบคุมอาหารหรือขนมที่เป็นอันตรายต่อทันตสุขภาพ
4. นักเรียน 6-12 ปี มีการแปรงฟันหลังอาหารกลางวันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ทุกวัน

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 15,000.....	บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 15,000.....	บาท	คิดเป็นร้อยละ.....100.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ -	บาท	คิดเป็นร้อยละ0.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางแก้ไขและข้อเสนอแนะ

ลงชื่อ *กัญญา* ผู้รายงาน

(.....นางสาวสาววิยะ เจ๊ะหะ.....)

ตำแหน่งเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.