

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกายุคละ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด
เมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อโครงการ ส่งเสริมทันตสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากเด็กประถมศึกษาในโรงเรียนบ้านศาลาอูมาประจำปี
งบประมาณ ๒๕๖๔

๑. ผลการดำเนินงาน

- ให้ความรู้ความเข้าใจกับนักเรียนในการดูแลสุขภาพช่องปากอย่างถูกต้อง
- นักเรียนสามารถดูแลสุขภาพช่องปากและป้องกันโรคฟันผุด้วยตัวเอง โดยการตรวจสุขภาพช่องปาก และการ
แปรงฟันที่ถูกรวิธี

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....๑๐๗.....คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....๑๒,๙๖๕.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง.....๑๒,๙๖๕.....บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

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

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ.....*พ.จพ.*.....ผู้รายงาน

(นายพ.เพียง เพ็ชรรัตน์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านศาลาอูมา

วันที่.....