

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเด็กวัยเรียน

๑. ผลการดำเนินงาน

การดำเนินงานตามโครงการเสร็จสิ้นด้วยดี นักเรียนมีอุปกรณ์ประกอบสาธารณสุขการแปรงฟันครบทุกคน
สามารถแปรงฟันได้ถูกวิธี ทำให้ช่องปากสะอาด

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

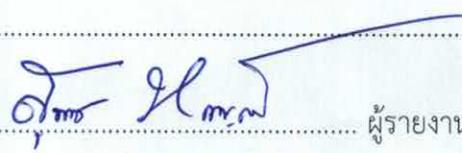
งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๐,๐๘๐ บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๐,๐๘๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นางสาวสุพิชา หาญกล้า)

ตำแหน่ง พนักงานราชการ

วันที่ ๖ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๙