

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอบรมการเฝ้าระวังโรคติดต่อในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.ห้วยลึก

1. ผลการดำเนินงาน

.....เด็ก/ ผู้ปกครอง/ ครู/เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ประมาณ 80 คน

ดำเนินการจัดกิจกรรมเพื่อเตรียมความพร้อมและป้องกันโรคติดต่อในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

ดำเนินกิจกรรมเพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจ ในการควบคุมป้องกันโรคต่างๆอย่างถูกวิธีและเหมาะสม

ดำเนินกิจกรรมเพื่อให้ นักเรียน ครู ผู้ปกครอง และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ได้รู้ถึงวิธีป้องกันโรคต่างๆ

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม80..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ19,900..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง1,032..... บาท คิดเป็นร้อยละ5.19%..

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ18,868..... บาท คิดเป็นร้อยละ ..94.81%..

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(.....นางกัญจน์พิลักษณ์ ชุมช่วย.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองการศึกษาฯ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ..13 ธันวาคม 2560.....