

ส่วนที่ 3: รายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน

ชื่อโครงการ เด็กปฐมวัยปลอดภัยยุคโควิด

1.ผลการดำเนินงาน

- กลุ่มเป้าหมายหลัก คือ กลุ่มผู้ปกครองเด็กเล็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำผุด จำนวน 82 คน ครู/ผู้ดูแลเด็ก/บุคลากรทางการศึกษา จำนวน 18 คน
- จัดอบรม ณ ห้องประชุม ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำผุด โดยมีวิทยากรซึ่งเป็นผู้ที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญจากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง เป็นผู้ให้ความรู้ในครั้งนี้
- โดยมีกิจกรรมการให้ความรู้ผู้ปกครองการดูแลด้านสุขอนามัยในการป้องกันการแพร่และการรับเชื้อทั้งโควิด-19และโรคติดต่อทางระบบหายใจและการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา2019(โควิด-19)

2.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมในโครงการ เด็กปฐมวัยปลอดภัยยุคโควิด สพด. จำนวน100 คน

3.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....4,524.....บาท

งบประมาณเบิกจริง..... 4,524.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....100.....

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

รายละเอียดค่าใช้จ่าย ดังนี้

- | | | |
|--|----------|-----------|
| 1. ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน 1 คน
จำนวน 3 ชั่วโมง ชั่วโมงละ 600 บาท | เป็นเงิน | 1,800 บาท |
| 2. ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน 100 คน
จำนวน 1 มื้อ มื้อละ 25 บาท | เป็นเงิน | 2,350 บาท |
| 3. ค่าป้ายประชาสัมพันธ์ จำนวน 1 ป้าย
ขนาด 1.2 x 2.4 เมตร | เป็นเงิน | 374 บาท |

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 4,524 บาท (สี่พันห้าร้อยยี่สิบสี่บาทถ้วน)

4.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข(ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางกรกานต์ จันทร์กระจ่าง)

หัวหน้าสถานศึกษา