

ส่วนที่ ๓: แบบรายงานผลการดำเนินงาน/แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ  
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....โครงการศูนย์พัฒนาเด็กเล็กปลอดโรค.....

๑. ผลการดำเนินงาน

ผู้ปกครอง เด็กนักเรียน และครู ได้รับความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับการป้องกันโรคติดต่อ  
ที่มักเกิดกับเด็กเล็ก ได้แก่ โรคหัด, โรคRSV, โรคมือ เท้า ปาก, โรคไข้เลือดออก และโรคโนโรไวรัส  
(ท้องร่วง) ฝึกปฏิบัติการล้างมือ ๗ ขั้นตอน และร่วมกันแสดงความคิดเห็น สรุปความรู้ที่ได้รับ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....๒๔..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๓,๑๕๐,๐๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๓,๑๕๐,๐๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐.....

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


๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....  
แนวทางการแก้ไข (ระบุ)  
.....

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(นางนิรมล ล่องดี)

ตำแหน่ง ครู/หัวหน้าสถานศึกษา

๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๖