

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการศูนย์พัฒนาเด็กเล็กปลอดโรค ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑

๑. ผลการดำเนินงาน

- ผู้ปกครอง ครูผู้ดูแลเด็กและเด็กมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคมือ เท้า ปาก และร่วมกันควบคุม
การเกิดโรคในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
- เฝ้าระวัง ป้องกันไม่ให้เกิดโรคติดต่ออันจะมีผลต่อเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
- ลดอัตราการเกิดเหาในเด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๓,๔๔๐..... บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๓,๔๔๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ...๑๐๐.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ๐.๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ *ศษ* ผู้รายงาน

(*นางสาวศุภมาส ฤทธิ*)

ตำแหน่ง *ผู้ดูแลเด็ก*

วันที่-เดือน-พ.ศ. *๒๖ กันยายน ๒๕๖๑*