

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

### โครงการส่งเสริมความรู้ผู้ปกครอง ไรคมีโอ เท้า ปาก

#### ๑. ผลดำเนินงาน

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านนาโงสนิง ได้ดำเนินการจัดโครงการส่งเสริมความรู้ผู้ปกครอง ไรคมีโอ เท้า ปาก ได้เสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว ผลการดำเนินงานปรากฏว่า ผู้ปกครองให้ความสนใจและให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี การร่วมกิจกรรมในครั้งนี้ทำให้ผู้เข้าร่วมโครงการได้รับ ความรู้และทักษะเพื่อป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคติดต่อและการป้องกันควบคุมไรคมีโอ เท้า ปาก เพื่อพัฒนาคุณภาพเด็กปฐมวัยให้ได้รับการส่งเสริมให้มีสุขภาพดี อยู่ในสิ่งแวดล้อมที่สะอาด ปลอดภัย เชื้อต่อการเรียนรู้ ตลอดจนได้รับการปลูกฝังพฤติกรรมสุขภาพ และพฤติกรรมอนามัยสิ่งแวดล้อมอย่างเหมาะสม สามารถอยู่ร่วมกับผู้อื่นได้ดี

ในครั้งนี้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านนาโงสนิงได้เก็บข้อมูลจากผู้ปกครองที่เข้าร่วมโครงการส่งเสริมความรู้ผู้ปกครอง ไรคมีโอ เท้า ปาก จากผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๕๑ คน และได้รับแบบสอบถามจำนวน ๕๑ คน คิดร้อยละ ๑๐๐ % ผลที่ได้รับจากการวิเคราะห์แสดงถึงความพึงพอใจในการจัดโครงการในครั้งนี้ ผลปรากฏ ร้อยละ ๑๐๐%

#### ๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

##### ๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

##### ๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ ๕๑ คน

#### ๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๙,๐๑๐.-	บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๙,๐๑๐.-	บาท	คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน ฯ	-	บาท	คิดเป็นร้อยละ -

#### ๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

มี

ไม่มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ..... ผู้เสนอโครงการ

(นางสาวยะห์ สุวันล่อเซ็ง)

ตำแหน่ง ครู ปฏิบัติหน้าที่

หัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านนาโงสนิง