

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๑. ผลการดำเนินงาน

สรุปแบบสอบถามความพึงพอใจตามโครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัส
โคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) โดย ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านศาลาเม็ง ร่วมกับกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล
คลองเฉลิม จำนวน ๔๘ คน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๐,๐๘๕ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๐,๐๘๕ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

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

๔. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

1. เด็กไม่ชอบใส่หน้ากากอนามัย
2. เด็กใส่หน้ากากมาโรงเรียนตอนเย็นกลับบ้านหน้ากากอนามัยหาย
3. เด็กชอบเล่นของเล่นร่วมกัน

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

1. ครูทำสัญลักษณ์หรือเขียนชื่อที่หน้ากากอนามัยให้เด็กทุกคนป้องกันหน้ากากเปลี่ยนกัน
หรือหาย

2. ให้เด็กล้างมือบ่อยๆ
3. ให้เด็กเล่นของเล่นโดยรักษาระยะห่าง
4. สอนวิธีล้างมือที่ถูกวิธี

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางพรทิพย์ จันทร์หิน)

ตำแหน่ง.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๕๖๓-๑-๒๓