

ส่วนที่ ๓ แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอผลงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน  
ชื่อโครงการ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กคุณภาพและปลอดภัย

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑ กิจกรรมอบรมให้ความรู้เรื่องการคัดกรองโรค มือ เท้าปาก และโรคติดต่ออื่นๆ ให้แก่ครู ผู้ดูแล  
เด็ก วันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๐ ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลท่ามะเดื่อ

กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมกิจกรรม

-ครู และบุคลากร ผู้เข้าร่วม จำนวน ๓๒ คน  
รวมทั้งหมด จำนวน ๓๒ คน

๑.๒ กิจกรรมอบรมให้ความรู้เรื่องการป้องกันโรคมือ เท้า ปาก และโรคติดต่ออื่นๆ ผู้ปกครองนักเรียน  
วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลท่ามะเดื่อ

กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมกิจกรรม

-ผู้ปกครองนักเรียน จำนวน ๗๙ คน  
รวมทั้งหมด จำนวน ๗๙ คน

๑.๓ กิจกรรมอบรมให้ความรู้ทันตสาธารณสุข แก่นักเรียน และผู้ปกครองศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาล  
ตำบลท่ามะเดื่อ วันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลท่ามะเดื่อ

กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมกิจกรรม

-ผู้ปกครอง จำนวน ๗๒ คน  
-นักเรียน จำนวน ๗๒ คน  
รวมทั้งหมด จำนวน ๑๔๔ คน

๑.๔ กิจกรรมการออกกำลังกายและแข่งขันกีฬา จัดแข่งขันกีฬาใน วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๑  
ณ สนามโรงเรียนวัดรัตนวาราม

กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมกิจกรรม

-นักเรียน จำนวน ๒๘๖ คน  
-ครู และบุคลากรการศึกษา จำนวน ๓๕ คน  
-ผู้ปกครอง ประชาชนทั่วไป จำนวน ๓๐๐ คน  
รวมทั้งหมด จำนวน ๖๒๑ คน

๑.๕ กิจกรรมการตรวจสุขภาพเด็กปฐมวัย

กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมกิจกรรม

-นักเรียน จำนวน ๗๒ คน  
รวมทั้งหมด จำนวน ๗๒ คน

๑.๖ กิจกรรมการประเมินพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM)

กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมกิจกรรม

-นักเรียน จำนวน ๗๒ คน  
รวมทั้งหมด จำนวน ๗๒ คน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

.....  
.....

ส่วนที่ ๓ แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอผลงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน  
ชื่อโครงการ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กคุณภาพและปลอดภัย

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑ กิจกรรมอบรมให้ความรู้เรื่องการคัดกรองโรค มือ เท้าปาก และโรคติดต่ออื่นๆให้แก่ครู ผู้ดูแล  
เด็ก วันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๐ ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลท่ามะเดื่อ

กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมกิจกรรม

-ครู และบุคลากร ผู้เข้าร่วม จำนวน ๓๒ คน  
รวมทั้งหมด จำนวน ๓๒ คน

๑.๒ กิจกรรมอบรมให้ความรู้เรื่องการป้องกันโรคมือ เท้า ปาก และโรคติดต่ออื่นๆ ผู้ปกครองนักเรียน  
วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลท่ามะเดื่อ

กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมกิจกรรม

-ผู้ปกครองนักเรียน จำนวน ๗๙ คน  
รวมทั้งหมด จำนวน ๗๙ คน

๑.๓ กิจกรรมอบรมให้ความรู้ทันตสาธารณสุข แก่นักเรียน และผู้ปกครองศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาล  
ตำบลท่ามะเดื่อ วันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลท่ามะเดื่อ

กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมกิจกรรม

-ผู้ปกครอง จำนวน ๗๒ คน  
-นักเรียน จำนวน ๗๒ คน  
รวมทั้งหมด จำนวน ๑๔๔ คน

๑.๔ กิจกรรมการออกกำลังกายและแข่งขันกีฬา จัดแข่งขันกีฬาใน วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๑  
ณ สนามโรงเรียนวัดรัตนวาราม

กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมกิจกรรม

-นักเรียน จำนวน ๒๘๖ คน  
-ครู และบุคลากรการศึกษา จำนวน ๓๕ คน  
-ผู้ปกครอง ประชาชนทั่วไป จำนวน ๓๐๐ คน  
รวมทั้งหมด จำนวน ๖๒๑ คน

๑.๕ กิจกรรมการตรวจสุขภาพเด็กปฐมวัย

กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมกิจกรรม

-นักเรียน จำนวน ๗๒ คน  
รวมทั้งหมด จำนวน ๗๒ คน

๑.๖ กิจกรรมการประเมินพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM)

กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมกิจกรรม

-นักเรียน จำนวน ๗๒ คน  
รวมทั้งหมด จำนวน ๗๒ คน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

.....  
.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในโครงการ

- ๒.๒.๑ กิจกรรมอบรมให้ความรู้เรื่องการคัดกรองโรค มือ เท้าปาก และโรคติดต่ออื่นๆให้แก่ครู ผู้ดูแลเด็ก จำนวนผู้เข้าร่วม ๓๒ คน
- ๒.๒.๒ กิจกรรมอบรมให้ความรู้เรื่องการป้องกันโรคมือ เท้า ปาก และโรคติดต่ออื่นๆ ผู้ปกครองนักเรียน จำนวนผู้เข้าร่วม ๗๙ คน
- ๒.๒.๓ กิจกรรมอบรมให้ความรู้ทันตสาธารณสุข แก่นักเรียน และผู้ปกครอง จำนวนผู้เข้าร่วม ๔๕ คน
- ๒.๒.๔ กิจกรรมการออกกำลังกายและแข่งขันกีฬา จัดแข่งขันกีฬาซี จำนวนผู้เข้าร่วม ๖๒๑ คน
- ๒.๒.๕ กิจกรรมการตรวจสุขภาพนักเรียน จำนวนทั้งหมด ๗๒ คน
- ๒.๒.๖ กิจกรรมการประเมินพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) จำนวนทั้งหมด ๗๒ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๔๖,๐๐๐ บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๔๖,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน	- บาท คิดเป็นร้อยละ -

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)..-.....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)....-.....

.....

.....

ลงชื่อ..... .....ผู้รายงาน

( นางกานดา เกตุแก้ว )

ครู รักษาราชการแทน

หัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลท่ามะเดื่อ

วันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๑