

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ /กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก กองทุนหลักประกัน สุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพพัฒนา EQ IQ เด็ก ๐-๕ ปี

๑. ผลการดำเนินงาน

กลุ่มเป้าหมายจำนวน ๑๑๐ คน ได้รับความรู้ความเข้าใจสามารถนำความรู้และใช้ทักษะการดูแล ส่งเสริมพัฒนาการเด็กให้มีพัฒนาการที่ดีขึ้นในทุกๆ ด้าน ร้อยละ ๙๔.๕๘

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ ตัวชี้วัด

ผู้ปกครอง ครู ผู้ดูแลเด็ก และผู้เข้าร่วม มีความรู้ความเข้าใจในการอบรมเลี้ยงดูและมีทักษะใน พัฒนาเด็กให้มีพัฒนาการที่ดี และเพิ่มขึ้นทุกๆด้าน เด็กได้รับการดูแลส่งเสริมพัฒนาการจากผู้ปกครอง ครู และผู้อบรมเลี้ยงดูได้เองในชุมชนโดยมีเจ้าหน้าที่สนับสนุน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

| | | |
|------------------------------|------------|-------------------|
| งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ | ๑๖,๐๐๐ บาท | |
| งบประมาณที่เบิกจ่ายจริง | ๑๖,๐๐๐ บาท | คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ |
| งบประมาณที่เหลือส่งคืนกองทุน | - บาท | คิดเป็นร้อยละ - |

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

เนื่องจากสถานที่จัดโครงการส่งเสริมสุขภาพพัฒนา EQ IQ เด็ก ๐-๕ ปี ของศูนย์พัฒนา เด็กเล็กบ้านลานช้างคับแคบ อากาศค่อนข้างร้อน

แนวทางแก้ไข

ควรเปลี่ยนสถานที่ในการจัดอบรมให้ความรู้แก่ผู้ปกครอง เด็ก และผู้เข้าร่วมโครงการ ส่งเสริมสุขภาพพัฒนา EQ IQ เด็ก ๐-๕ ปี

ลงชื่อ

ผู้รายงาน

(นางสาวจิราธิ์ เฟิงโอ)

ครู รักษาการในตำแหน่ง

หัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านลานช้าง

๓๐ / สิงหาคม / ๒๕๖๕

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน

ที่ 7/2565

วันที่ 27 เมษายน 2565

เรียน นาย กงค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ส่งเสริมสุขภาพพัฒนา EQ IQ เด็ก 0-5 ปี ศพด.บ้านลานช้าง ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านลานช้าง จำนวน 16,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านลานช้าง มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน 16,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านลานช้าง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(พ.จ.อ.หญิง จอมขวัญ แนบเนียน)

ผู้ขอเบิก

นักวิชาการสาธารณสุข

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ 628,200.36 บาท (หกแสนสองหมื่นแปดพันสองร้อยบาทสามสิบหกสตางค์)

ลงชื่อ

(นายจรัส บำรุงเสนา)

ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ

วันที่

27/4/65

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 16,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสุพิศ เทพภักดี)

หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วันที่

27/4/65

เรียน นาย กงค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 16,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นายนิยม นวลเกลี้ยง)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

วันที่

27/4/65

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 16,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นายเจริญ รักราม)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

วันที่

27/4/65

จ่ายเป็น

△ เชื้อชีวิตพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง

บัญชีเลขที่ 015452585910

เลขที่เช็ค 26941505

ลงวันที่ 27/4/65

จำนวนเงิน 16,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน)

จ่ายให้

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านลานช้าง

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายเจริญ รักราม)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ

(นายจรัส บำรุงเสนา)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

ผู้มีอำนาจลงนาม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 16,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาว จิราพร เก่งโอ)

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ครู

ลงชื่อ

()

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 16,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสุพิศ เทพภักดี)

ผอ.กองคลัง

ผู้จ่ายเงิน

วันที่

27/4/65

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :



เล่มที่.....2/2564.....

เลขที่.....12.....

ใบเสร็จรับเงิน

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านลานช้าง

องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน อ.เขาชัยสน จ.พัทลุง

วันที่ ๓ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ได้รับเงินจาก กำนันตำบลเขาชัยสน อ.เขาชัยสน

เป็นค่า โครมตรึงโรงเรียนพัฒนา EG 10 เด็ด 0-5 ปี

จำนวนเงิน ๓,๐๐๐ บาท - สดวางค้ (๕๐๐ บาท)

ได้รับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว



(ลงชื่อ)

[Handwritten signature]

ผู้รับเงิน

ทนายสิทธิพร พุฒนอ
กอนันตพัฒน์ ()
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงิน

บันทึกข้อความ

กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

ที่/.....วันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงิน

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

ด้วย นางสาวจิราธิพย์ เพ็งโอ รักษาการในตำแหน่งหัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านลานช้างมีความประสงค์ที่จะขอเบิกเงินอุดหนุนเพื่อใช้ในโครงการส่งเสริมสุขภาพพัฒนา EQ ,IQ เด็ก ๐ - ๕ ปี ศพด.บ้านลานช้าง และโครงการดังกล่าวได้ผ่านการอนุมัติจากคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน เมื่อการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ วันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๕ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

บัดนี้กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน จึงขอเบิกจ่ายเงินอุดหนุนงบประมาณจากแผนปฏิบัติการด้านส่งเสริมสุขภาพ ควบคุมป้องกันโรค และฟื้นฟูสมรรถภาพ ประจำปี ๒๕๖๕ กิจกรรมประเภทที่ ๓ สนับสนุนศูนย์เด็กหรือศูนย์ผู้สูงอายุผู้พิการ ตั้งไว้ ๑๖,๐๐๐ บาท (-หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน-) เพื่อจ่ายเป็นค่าใช้จ่ายในโครงการส่งเสริมสุขภาพพัฒนา EQ ,IQ เด็ก ๐ - ๕ ปี ศพด.บ้านลานช้าง เป็น ๑๖,๐๐๐ บาท (-หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน-)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

พ.จ.อ.หญิง

(จอมขวัญ แนบเนียน)

ผู้ช่วยเลขานุการและคณะกรรมการบริหาร

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน

(นายนิยม นวลเกลี้ยง)

เลขานุการและคณะกรรมการบริหาร

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

อนุมัติเบิกจ่ายเงินได้

(นายเจริญ ธีรกรม)

ประธานคณะกรรมการบริหาร

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน

เลขที่ข้อตกลง 5/2565

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน
ตำบลเขาชัยสน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง 93130

วันที่ 27 เมษายน 2565

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ระหว่าง ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านลานช้าง โดย นางสาวจิราเรีย เพ็งโอ ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ ส่งเสริมสุขภาพพัฒนา EQ IQ เด็ก 0-5 ปี ศพด.บ้านลานช้าง เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน โดย นายเจริญ รักราม ในฐานะ ประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ได้ให้เงินอุดหนุน จำนวนทั้งสิ้น 16,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีกรจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 16,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดที่ 2 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ
2. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป
5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีความถูกต้องตรงกัน โดยมีมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(นางสาวจิราธิ์ เฟ็งโอ)

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านลานช้าง
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

(นายเจริญ รักราม)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน

(พ.จ.อ.หญิงจอมขวัญ แนบเนียน)

กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นายนิยม นवलเกลี้ยง)

กรรมการ

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

| | |
|--|---|
| รหัสโครงการ | ๒๕๖๕ - L๓๓๑๐ - ๓ - ๐๔ |
| ชื่อโครงการ/กิจกรรม | ส่งเสริมสุขภาพพัฒนา EQ ,IQ เด็ก ๐ - ๕ ปี |
| ชื่อกองทุน | กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน |
| | <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ /หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)] <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)] |
| หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ | <input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบต. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน |
| ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน) | ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านลานช้าง |
| วันอนุมัติ | ๑๗/๔/๒๕๖๕ |
| ระยะเวลาดำเนินโครงการ | ตั้งแต่วันที่...๑๗...เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ.๒๕๖๕ ถึง วันที่...๓๐...เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.๒๕๖๕ |
| งบประมาณ | จำนวน.....๑๖,๐๐๐.....บาท |

หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

พระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พุทธศักราช ๒๕๖๒ ได้กำหนดมาตรฐานการส่งเสริมให้ผู้เรียนได้แสดงออกและมีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านลานช้าง สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน ได้ตระหนักถึงความสำคัญ ด้านสุขภาพและการพัฒนาการของเด็ก โดยกำหนดหมายให้ผู้เรียนได้อยู่ร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีความสุข โดยมีสุขภาพสมบูรณ์ แข็งแรง มีสุขภาพกาย สุขภาพจิตที่ดี

เพื่อให้สอดคล้องกับมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ มาตรฐานที่ ๑ ตัวบ่งชี้ ๑.๔ การจัดการเพื่อส่งเสริมสุขภาพและการเรียนรู้ ตัวบ่งชี้ ๑.๕ การส่งเสริมการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชน มาตรฐานที่ ๒ ครู/ผู้ดูแลเด็กให้การดูแลและจัดประสบการณ์การเรียนรู้และการเล่นเพื่อพัฒนาเด็กปฐมวัย ตัวบ่งชี้ที่ ๒.๑ การดูแลและพัฒนาเด็กอย่างรอบด้าน ตัวบ่งชี้ ๒.๒ การส่งเสริมพัฒนาการด้านร่างกายและดูแลสุขภาพ ตัวบ่งชี้ ๒.๓ ๒.๓ การส่งเสริมพัฒนาการด้านสติปัญญา ภาษาและการสื่อสาร มาตรฐานด้านที่ ๓ คุณภาพของเด็กปฐมวัย ตัวบ่งชี้ที่ ๓.๒ ก เด็กมีพัฒนาการสมวัย ตัวบ่งชี้ที่ ๓.๒ ข เด็กมีพัฒนาการสมวัย ตัวบ่งชี้ที่ ๓.๔ ข เด็กมีพัฒนาการด้านอารมณ์ จิตใจ

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านลานช้าง ได้จัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพพัฒนา EQ IQ เด็ก ๒ - ๕ ปี ขึ้นเพื่อส่งเสริมพัฒนาการของเด็กให้มีพัฒนาการที่ดีในทุก ๆ ด้านเหมาะสมเป็นไปตามวัยได้

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

๑. ประชุมครูและผู้ที่เกี่ยวข้อง
๒. เขียนโครงการเสนอโครงการ
๓. แต่งตั้งคณะกรรมการรับผิดชอบ
๔. ประชาสัมพันธ์โครงการ
๕. ดำเนินการเกี่ยวกับการอบรมผู้ปกครองหลักสูตร ๒ ก ๒ ล (กิน กอด เล่น เล่า)
๖. อบรมให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพ และส่งเสริมพัฒนาการด้านต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับการส่งเสริม EQ IQ เด็ก
๗. ประเมินผลโครงการ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมจำนวน ๑๑๐ คน ได้รับความรู้และมีการพัฒนาขึ้นอย่างน้อย ร้อยละ ๙๐
๒. กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมจำนวน ๑๑๐ คน สามารถนำความรู้และใช้ทักษะในการดูแลส่งเสริมเด็กได้ดีขึ้น และมีระดับกราฟตั้งแต่สีเขียวอ่อนถึงสีแดงสามารถลดระดับสีลงมาอย่างน้อย ๑ สี ร้อยละ ๖๐
๓. เด็กมีพัฒนาการด้าน EQ IQ เพิ่มขึ้นร้อยละ ๕

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์

ตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์โดยตรง

วัตถุประสงค์

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

ข้อที่ ๑. เพื่อให้ผู้ปกครองได้รับความรู้ความเข้าใจในการอบรมเลี้ยงดูเด็กให้มีพัฒนาการดีขึ้นในทุกด้านสมวัย

๑. กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้ความเข้าใจในการอบรมเลี้ยงดูเด็กให้มีพัฒนาการทุกด้านสมวัยอย่างน้อยร้อยละ ๙๐

ข้อที่ ๒. เพื่อส่งเสริมให้เด็กมีพัฒนาการด้านสมองความคิดและมีทักษะในการใช้ชีวิตประจำวันจากการเล่นนิทาน เกม การศึกษา และกิจกรรมออกกำลังกายประจำวัน

๑. กลุ่มเป้าหมายมีทักษะในการดูแลส่งเสริมพัฒนาการเด็ก สอดคล้องต้องร้อยละ ๘๐
๒. เด็กมีพัฒนาการสมวัยโดยใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย(DSPM) ของ สสส

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

| ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม อบรม ฝึกปฏิบัติ บริการ การ จัดซื้อ | งบประมาณ | ระยะเวลา |
|---|---|----------|
| ๑.๑ อบรมให้ความรู้ผู้ปกครอง เด็กเรื่องการดูแลเด็กและส่งเสริม พัฒนาการเด็กให้มีพัฒนาการ สมวัยด้วยการจัด | ๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าอบรมและผู้จัด จำนวน ๑๑๐ คนๆละ ๒๕ บาท รวม ๒,๗๕๐บาท ๒. ค่าตอบแทนวิทยากร ๒ ชม .ละ ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๖๐๐ บาท ๓. ค่าคู่มือพัฒนาการเด็กสำหรับผู้ปกครอง ๕๐ ชุดๆละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๒,๕๐๐.- บาท ๔. ค่าชุดส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ๕๐ ชุดๆละ ๒๐๓ บาท เป็นเงิน ๑๐,๑๕๐.- บาท ๕. ทุกรายการสามารถถัวจ่ายได้ | |
| ๑.๒.กิจกรรมย่อย การเล่านิทานจากหนังสือนิทาน ๑.๓ กิจกรรมเกมการศึกษา ๑.๔ กิจกรรมออกกำลังกาย | | |
| | รวม ๑๖,๐๐๐ บาท | |

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับการใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านลานช้าง

- ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข[ข้อ ๗(๑)]
- ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]
- ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน

- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - ๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - ๗.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - ๗.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
 - ๗.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - ๗.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - ๗.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - ๗.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
 - ๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - ๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - ๗.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน
 - ๗.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
 - ๗.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
 - ๗.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - ๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - ๗.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

- ๗.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๗.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๗.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๗.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ๗.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ๗.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๗.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ๗.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- ๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๗.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๗.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- ๗.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

- ๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางสาวจิวารีย์ เฟ็งโอ)

ครู รักษาการในตำแหน่ง

หัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านบ้านลานช้าง

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลง
รายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕
เมื่อวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๕ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

- อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๑๖,๐๐๐ บาท
เพราะ เป็นการส่งเสริม ป้องกันการดูแลสุขภาพของประชาชน
- ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

.....
หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

.....
.....

ให้งานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่
๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๕

ลงชื่อ

(นายเจริญ รักราม)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9303 00501 50 8
 Identification Number

ชื่อและนามสกุล น.ส. จิวารีย์ เฟ็งโอ
 Name Miss Jiwaree
 Last name Paeng-o
 เกิดวันที่ 20 มี.ค. 2517
 Date of Birth 20 Mar. 1974

ชาย 215 ซม. 6 ค.เข่าข้อศอก
 8.เจารีย์สิน จ.พืง
 23 มี.ค. 2563
 วันหมดอายุ
 19 Mar. 2020
 (นายแพทย์ จงจิ๋ว)
 Date of Issue

19 มี.ค. 2572
 วันหมดอายุ
 19 Mar. 2029
 Date of Expiry

9303-02-03230050



อ.เจกกา พงษ์
 (นางสาวจิวารีย์ เฟ็งโอ)

รายชื่อผู้ปกครอง และเด็กเข้าร่วม โครงการส่งเสริมสุขภาพพัฒนา EQ IQ เด็ก ๐ - ๕ ปี
 ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านลานช้าง
 วัน พฤหัสบดี ที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๕ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

| ที่ | ชื่อ - สกุลผู้ปกครอง | ที่ | ชื่อ - สกุลนักเรียน | หมายเหตุ |
|-----|-------------------------------------|-----|--------------------------|----------|
| ๑ | นางสาวกตติยา เตชะแก้ว | ๕๑ | ด.ช. นิชกานันท์ ลีโป่งผา | |
| ๒ | นางสาวกตติยา เตชะแก้ว | ๕๒ | ด.ญ. นิชกานันท์ ลีโป่งผา | |
| ๓ | นางวรรณิษา รามทิพย์ | ๕๓ | ด.ญ. นิชกานันท์ ลีโป่งผา | |
| ๔ | นางสาวจรัสดี นีพิต | ๕๔ | ด.ช. วชิรวิทย์ เหวอญ่า | |
| ๕ | นางสาวกรรณิศา น้อยดี | ๕๕ | ด.ญ. กัญญา น้อยดี | |
| ๖ | นางนิตยา สวัสดิ์ | ๕๖ | ด.ญ. กัญญา น้อยดี | |
| ๗ | นางสาวกตติยา เตชะแก้ว | ๕๗ | น.ส. นิชกานันท์ ลีโป่งผา | |
| ๘ | น.ส. กนกวรรณ วิเศษกุล | ๕๘ | ด.ช. นนทวัฒน์ สันติรัตน์ | |
| ๙ | น.ส. นิชกานันท์ ลีโป่งผา | ๕๙ | ด.ช. นนทวัฒน์ สันติรัตน์ | |
| ๑๐ | น.ส. สันติรัตน์ ลีโป่งผา | ๖๐ | ด.ช. นนทวัฒน์ สันติรัตน์ | |
| ๑๑ | น.ส. นิชกานันท์ ลีโป่งผา | ๖๑ | ด.ญ. นนทวัฒน์ สันติรัตน์ | |
| ๑๒ | น.ส. นนทวัฒน์ สันติรัตน์ | ๖๒ | ด.ญ. นนทวัฒน์ สันติรัตน์ | |
| ๑๓ | น.ส. นนทวัฒน์ สันติรัตน์ | ๖๓ | ด.ญ. นนทวัฒน์ สันติรัตน์ | |
| ๑๔ | น.ส. นนทวัฒน์ สันติรัตน์ | ๖๔ | ด.ญ. นนทวัฒน์ สันติรัตน์ | |
| ๑๕ | น.ส. นนทวัฒน์ สันติรัตน์ | ๖๕ | ด.ญ. นนทวัฒน์ สันติรัตน์ | |
| ๑๖ | น.ส. นนทวัฒน์ สันติรัตน์ | ๖๖ | ด.ญ. นนทวัฒน์ สันติรัตน์ | |
| ๑๗ | น.ส. นนทวัฒน์ สันติรัตน์ | ๖๗ | ด.ญ. นนทวัฒน์ สันติรัตน์ | |
| ๑๘ | น.ส. นนทวัฒน์ สันติรัตน์ | ๖๘ | ด.ญ. นนทวัฒน์ สันติรัตน์ | |
| ๑๙ | น.ส. นนทวัฒน์ สันติรัตน์ | ๖๙ | ด.ญ. นนทวัฒน์ สันติรัตน์ | |
| ๒๐ | น.ส. นนทวัฒน์ สันติรัตน์ | ๗๐ | ด.ญ. นนทวัฒน์ สันติรัตน์ | |
| ๒๑ | น.ส. นนทวัฒน์ สันติรัตน์ | ๗๑ | ด.ญ. นนทวัฒน์ สันติรัตน์ | |
| ๒๒ | น.ส. นนทวัฒน์ สันติรัตน์ | ๗๒ | ด.ญ. นนทวัฒน์ สันติรัตน์ | |
| ๒๓ | น.ส. นนทวัฒน์ สันติรัตน์ | ๗๓ | ด.ญ. นนทวัฒน์ สันติรัตน์ | |
| ๒๔ | น.ส. นนทวัฒน์ สันติรัตน์ | ๗๔ | ด.ญ. นนทวัฒน์ สันติรัตน์ | |
| ๒๕ | น.ส. นนทวัฒน์ สันติรัตน์ | ๗๕ | ด.ญ. นนทวัฒน์ สันติรัตน์ | |
| ๒๖ | น.ส. นนทวัฒน์ สันติรัตน์ | ๗๖ | ด.ญ. นนทวัฒน์ สันติรัตน์ | |
| ๒๗ | น.ส. นนทวัฒน์ สันติรัตน์ | ๗๗ | ด.ญ. นนทวัฒน์ สันติรัตน์ | |
| ๒๘ | น.ส. นนทวัฒน์ สันติรัตน์ | ๗๘ | ด.ญ. นนทวัฒน์ สันติรัตน์ | |
| ๒๙ | น.ส. นนทวัฒน์ สันติรัตน์ | ๗๙ | ด.ญ. นนทวัฒน์ สันติรัตน์ | |
| ๓๐ | น.ส. นนทวัฒน์ สันติรัตน์ | ๘๐ | ด.ญ. นนทวัฒน์ สันติรัตน์ | |

รายชื่อผู้ปกครอง และเด็กเข้าร่วมโครงการส่งเสริมสุขภาพพัฒนา EQ IQ เด็ก ๐ - ๕ ปี
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านลานช้าง
วัน พฤหัสบดี ที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๕ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

| ที่ | ชื่อ - สกุลผู้ปกครอง | ที่ | ชื่อ - สกุล นักเรียน | หมายเหตุ |
|-----|------------------------|-----|-------------------------|----------|
| ๓๑ | นายสุรินทร์พร ดาเรือง | ๘๑ | ด.ญ. ปณิศา ดาเรือง | |
| ๓๒ | อ.น.น. น.น.น. | ๘๒ | ด.ญ. น.น.น. น.น.น. | |
| ๓๓ | น.ส. อ.น.น.น. อ.น.น.น. | ๘๓ | ด.ญ. อ.น.น.น. น.น.น. | |
| ๓๔ | น.ส. อ.น.น.น. อ.น.น.น. | ๘๔ | ด.ญ. อ.น.น.น. น.น.น. | |
| ๓๕ | น.ส. อ.น.น.น. อ.น.น.น. | ๘๕ | ด.ญ. อ.น.น.น. น.น.น. | |
| ๓๖ | น.ส. อ.น.น.น. อ.น.น.น. | ๘๖ | ด.ญ. อ.น.น.น. น.น.น. | |
| ๓๗ | น.ส. อ.น.น.น. อ.น.น.น. | ๘๗ | ด.ญ. อ.น.น.น. น.น.น. | |
| ๓๘ | น.ส. อ.น.น.น. อ.น.น.น. | ๘๘ | ด.ญ. อ.น.น.น. น.น.น. | |
| ๓๙ | น.ส. อ.น.น.น. อ.น.น.น. | ๘๙ | ด.ญ. อ.น.น.น. น.น.น. | |
| ๔๐ | น.ส. อ.น.น.น. อ.น.น.น. | ๙๐ | ด.ญ. อ.น.น.น. น.น.น. | |
| ๔๑ | น.ส. อ.น.น.น. อ.น.น.น. | ๙๑ | ด.ญ. อ.น.น.น. น.น.น. | |
| ๔๒ | น.ส. อ.น.น.น. อ.น.น.น. | ๙๒ | ด.ญ. อ.น.น.น. น.น.น. | |
| ๔๓ | น.ส. อ.น.น.น. อ.น.น.น. | ๙๓ | ด.ญ. อ.น.น.น. น.น.น. | |
| ๔๔ | น.ส. อ.น.น.น. อ.น.น.น. | ๙๔ | ด.ญ. อ.น.น.น. น.น.น. | |
| ๔๕ | น.ส. อ.น.น.น. อ.น.น.น. | ๙๕ | ด.ญ. อ.น.น.น. น.น.น. | |
| ๔๖ | น.ส. อ.น.น.น. อ.น.น.น. | ๙๖ | ด.ญ. อ.น.น.น. น.น.น. | |
| ๔๗ | น.ส. อ.น.น.น. อ.น.น.น. | ๙๗ | ด.ญ. อ.น.น.น. น.น.น. | |
| ๔๘ | น.ส. อ.น.น.น. อ.น.น.น. | ๙๘ | ด.ญ. อ.น.น.น. น.น.น. | |
| ๔๙ | น.ส. อ.น.น.น. อ.น.น.น. | ๙๙ | ด.ญ. อ.น.น.น. น.น.น. | |
| ๕๐ | น.ส. อ.น.น.น. อ.น.น.น. | ๑๐๐ | ด.ญ. อ.น.น.น. น.น.น. | |

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการส่งเสริมสุขภาพพัฒนา EQ IQ เด็ก ๐ - ๕ ปี
 ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านลานช้าง
 วัน พฤหัสบดี ที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๕ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

| ที่ | ชื่อ - สกุล | หมายเหตุ |
|-----|-----------------------------|----------|
| ๑ | ทองดี กิติยา ดันนาร์ชุน | |
| ๒ | ร.อ. สุรพล ใสขจร | |
| ๓ | น.ส.จิราวิศ เทพโอ | |
| ๔ | คมธรรมากรณ์ ศาสตร์ | |
| ๕ | นางสาวกมลรสพร ศุพรรณนงพันธ์ | |
| ๖ | พี่เอะ ไททอง | |
| ๗ | โอบีปมดล ชีพพลวัฒน์ | |
| ๘ | นายวิภากร วิชาญ สารนิพนธ์ | |
| ๙ | นางจางจกฤษฏ์ ช่างา | |
| ๑๐ | นาย เอกลักษณ์ สุขเมือง | |

7

2.

ภาพ โครงการส่งเสริมสุขภาพพัฒนา EQ IQ เด็ก ๐ - ๕ ปี
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านลานช้าง



ภาพ โครงการส่งเสริมสุขภาพพัฒนา EQ IQ เด็ก ๐ - ๕ ปี
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านลานช้าง



ภาพ โครงการส่งเสริมสุขภาพพัฒนา EQ IQ เด็ก ๐ - ๕ ปี
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านลานช้าง



ภาพ คู่มือพัฒนาการเด็กสำหรับผู้ปกครอง ชุดส่งเสริมพัฒนาการเด็ก
โครงการส่งเสริมสุขภาพพัฒนา EQ IQ เด็ก ๐ - ๕ ปี



ภาพ ค่าอาหารว่าง
โครงการส่งเสริมสุขภาพพัฒนา EQ IQ เด็ก ๐ - ๕ ปี

