ส่วนที่ ๓ แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดูแลสุขภาพเด็กด้วยอาหารหลัก ๕ หมู่

.....

๑. ผลการดำเนินงาน

- สรุปผลการประเมินหลังจากการฝึกอบรม

ตามที่ผู้ปกครองได้รับการอบรมเรื่องโครงการดูแลสุขภาพเด็กด้วยอาหารหลัก ๕ หมู่ ผลจากการฝึกอบรมผู้ปกครองได้มีความรู้ความเข้าใจในหลักโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัยได้อย่างถูกต้องและมีความเข้าใจในหลักการจัดอาหาร ๕ หมู่ ได้อย่างถูกต้อง และมีหลักการพอเพียงเพื่อส่งเสริมสุขภาพที่ดีให้กับเด็กและเด็กได้มีสุขภาพที่แข็งแรงสมบูรณ์ตามวัย และยังได้ทราบถึงอาหารที่ไม่มีประโยชน์สำหรับเด็ก เช่น อาหารหรือขนมที่ทำให้เด็กรับประทานเข้าไปแล้วไม่มีประโยชน์ต่อร่างกาย เช่น พวกน้ำอัดลม ขนมกรอบ แกลบหรือขนมที่มีรสหวาน ขนมที่มีสี อาหารจำพวกนี้ทำให้เด็กอ้วนจนเกินไป เพราะบางทีผู้ปกครองยังไม่ค่อยเข้าใจในการซื้อขนมและคุณค่าของอาหารที่มีประโยชน์และอาหารบางอย่างก็มีโทษ เช่น อาหารที่มีสีจัดๆทำให้เด็กกินเข้าไปแล้วมีโทษต่อร่างกายของเด็กทำให้เด็กมีร่างกายที่ซูบผอมน้ำหนักลด พอได้รับการอบรมในครั้งนี้ผู้ปกครองจึงได้เล็งเห็นถึงความสำคัญด้านโภชนาการสำหรับเด็กมากยิ่งขึ้นและสมารถที่จะเลือกซื้ออาหารที่มีประโยชน์ตามหลักโภชนาการและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปเผยแพร่ให้ผู้ปกครองที่ยังไม่ค่อยเข้าใจในหลักโภชนาการ ๕ หมู่ และนำความรู้ที่ได้รับไปบอกลูก หลาน ของตนเอง เพื่อให้เด็กได้รับประทานอาหารที่มีประโยชน์และมีคุณค่าทางโภชนาการ

สรุปความพึงพอใจในการจัดโครงการดูแลสุขภาพเด็กด้วยอาหารหลัก ๕ หมู่

ลำดับที่	ข้อ	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑	เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยยิ้ม สุภาพเป็นมิตร	๖๐.๘๖	๓๙.๑๓			
๒	สถานที่จัดกิจกรรม	๔๓.๔๗	๓๔.๗๘	๑๗.๓๙	๔.๓๔	
๓	เนื้อหาความรู้ที่ได้รับ	๖๐.๘๖	๓๙.๑๓			
๔	ระยะของการจัดกิจกรรม	๔๓.๔๗	๓๙.๑๓	๑๗.๓๙		
๕	สื่ออุปกรณ์เหมาะสมเพียงพอ	๔๓.๔๗	๔๗.๘๒	๘.๖๙		
๖	สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ประโยชน์ได้	๕๖.๕๒	๔๓.๔๗			

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☑บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

.....

.....

.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....๒๔..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๖,๗๒๐บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๖,๗๒๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐%

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☑ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค

(ระบุ).....

.....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางฉาย ไชยแดง)

ตำแหน่ง ครูผู้ดูแลเด็ก

วันที่-เดือน-พ.ศ. .....