

แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อ แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม “ส่งเสริมสุขภาพในเด็กศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดสตูล”

๑. ผลการดำเนินงาน

ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดสตูล ได้จัดทำโครงการ “ส่งเสริมสุขภาพในเด็กศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดสตูล เพื่อให้เด็กศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดสตูล ได้พัฒนาทักษะ การดำรงชีวิต มีสุขภาพ ร่างกาย อารมณ์ และสังคม ที่ดี แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ประสบการณ์ ตลอดจนเสริมสร้างกำลังใจที่ดีซึ่งกันและกัน โดยผ่านกิจกรรม โดยมีกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมโครงการ ๓ กิจกรรม จำนวน ๒๕๐ คน เด็กพิการได้รับการตรวจสุขภาพและดูแลสุขภาพ โดยความร่วมมือระหว่างครู ผู้ปกครอง และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ส่งผลให้เด็กพิการมีพัฒนาการด้านร่างกาย อารมณ์ และสังคม ที่ดี ผู้ปกครองได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ แบ่งปันประสบการณ์ในการดูแลบุตร หลานพิการ และนำความรู้ที่ได้รับไปพัฒนาเด็กพิการที่บ้าน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๖๗,๐๑๐ บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๖๗,๐๑๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๐

๔. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหาและอุปสรรค ขาดการประสานงานข้อมูลด้านสุขภาพจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง สถานที่ตรวจสุขภาพคับแคบ และเด็กพิการรุนแรงมีส่วนร่วมในการทำกิจกรรมส่งเสริมทักษะการออกกำลังกายน้อย

แนวทางการแก้ไข ควรมีการส่งต่อข้อมูลด้านสุขภาพเด็กศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดสตูลจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอย่างต่อเนื่องและจัดกิจกรรมที่ส่งเสริมให้เด็กพิการรุนแรงได้มีส่วนร่วมในกิจกรรมมากขึ้น

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางสาวนาฏนีย์ ผิวเหลือง)

ตำแหน่ง ครูชำนาญการ

ศูนย์ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดสตูล