

แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ

- ๑. ชื่อกิจกรรม/โครงการคัดกรองพัฒนาการเด็ก ๐-๕ ปีในชุมชน ศูนย์แพทย์ชุมชนคูหาสวรรค์ ปี ๒๕๖๕
- ๒. วันที่ดำเนินกิจกรรม/โครงการ มีนาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕
- ๓. จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม ครู ครูพี่เลี้ยงในศูนย์เด็กเล็ก อสม. ในเขต ๑๓ ชุมชน ผู้ปกครอง มีผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๑๕๐ คน

๔. ประเมินผลคุณภาพกิจกรรม
- ๔ = บรรลุผลมากกว่าเป้าหมาย
  - ๓ = บรรลุผลตามเป้าหมาย
  - ๒ = เกือบได้ตามเป้าหมาย
  - ๑ = ได้น้อยกว่าเป้าหมายมาก
  - ๐ = ไม่สามารถประเมินได้

๕. ผลผลิต (Output) / ผลลัพธ์ (Outcome) ที่เกิดขึ้น

ผลการดำเนินงานจากการจัดทำโครงการคัดกรองพัฒนาการเด็ก ๐-๕ ปีในชุมชน ศูนย์แพทย์ชุมชนคูหาสวรรค์ ปี ๒๕๖๕ กลุ่มเป้าหมายของการให้ความรู้ ครู ครูพี่เลี้ยงในศูนย์เด็กเล็ก อสม. ในเขต ๑๓ ชุมชน ผู้ปกครอง มีผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๑๕๐ คน ซึ่งในระยะเวลาของการจัดทำกิจกรรมตลอดโครงการ ทางผู้จัดทำโครงการได้มีการประเมินความรู้ก่อน-หลัง การได้รับความรู้ ทักษะในการทดสอบพัฒนาการเด็กเบื้องต้น

๕.๑.๑ กลุ่มเป้าหมายของการให้ความรู้ ครู ครูพี่เลี้ยงในศูนย์เด็กเล็ก อสม. ในเขต ๑๓ ชุมชน ผู้ปกครอง มีผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๑๕๐ คน

เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับความรู้ ทักษะการตรวจพัฒนาการเด็ก		
	เป้าหมาย (คน)	ผลงาน (คน)	คิดเป็นร้อยละ
ครู ครูพี่เลี้ยงศูนย์เด็กเล็ก	๑๕	๑๕	๑๐๐
อสม. ในเขต ๑๓ ชุมชน	๕๐	๕๐	๑๐๐
ผู้ปกครอง	๘๕	๘๕	๑๐๐

จากตาราง พบว่ากลุ่มเป้าหมายที่ได้รับความรู้ ทักษะการตรวจพัฒนาการเด็ก ครู ครูพี่เลี้ยง จำนวน ๑๕ คน อสม.ในเขต ๑๓ ชุมชน จำนวน ๕๐ คนและผู้ปกครองเด็ก จำนวน ๘๕ คนเข้าสู่โครงการอบรมให้ความรู้ ฝึกทักษะการตรวจพัฒนาการเด็กตามช่วงอายุ จำนวน ๑๕๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐



## เชิงคุณภาพ

ศูนย์แพทย์ชุมชนคูหาสวรรค์ ได้มีการตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็กในแต่ละช่วงอายุ ในคลินิกสุขภาพเด็กดี และมีการจัดแบ่งกลุ่มเด็กที่ได้รับการคัดกรองออกเป็น กลุ่มสมวัย กลุ่มสงสัยล่าช้าที่ต้องได้รับการส่งเสริม/กระตุ้น ภายใน ๓๐ วัน และ กลุ่มไม่สมวัยหลังกระตุ้น ๓๐ วัน ที่ต้องส่งต่อ โดยเฝ้าระวังติดตามประเมินผล และให้คำแนะนำผู้ปกครอง สำหรับ กลุ่มสมวัย ให้คำแนะนำสร้างเสริมพัฒนาการเพื่อให้พัฒนาการตามวัย และติดตามตามช่วงอายุ และได้ตระหนักถึงความสำคัญกลุ่มสงสัยล่าช้าที่ต้องได้รับการส่งเสริม/กระตุ้น ภายใน ๓๐ วัน ได้รับคำแนะนำ ติดตามผล นัดติดตาม ๑ เดือน กลุ่มล่าช้า/ส่งต่อ ได้รับคำแนะนำให้คำปรึกษาเพื่อประสานส่งต่อคลินิกกระตุ้นพัฒนาการโรงพยาบาลพัทลุง และติดตามพัฒนาการที่บ้าน

## ๖. รายงานการใช้จ่ายเงิน งบประมาณที่ตั้งไว้ ๑๗,๔๐๐ บาท

ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม	ค่าวัสดุ/ ค่าเอกสาร	ค่าวิทยากร	อื่นๆ	รวมรายจ่าย	เงินเหลือคืน
๓๗๕๐	๑๑,๒๕๐	๒๔๐๐	-	๑๗,๔๐๐	๐

ลงชื่อ de c

(นางศิริรักษ์ อมรดลใจ)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วัน/เดือน/ปี ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕