

ส่วนที่ 3: แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอาหารและโภชนาการเด็กปฐมวัย

1. ผลการดำเนินงาน

ตามที่ได้จัดอบรมโครงการอาหารและโภชนาการเด็กปฐมวัย วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๒ ณ ศูนย์พัฒนา
เด็กเล็กวัดประดิษฐ์บุปผา(บ้านใหม่) ตำบลสุไหงปาดี อำเภอสุไหงปาดี มีกิจกรรมการอบรมประกอบด้วย
บรรยายเรื่องการดูแลให้ความรู้เกี่ยวกับการอาหารหลัก ๕ หมู่ การบริโภคอาหารที่เหมาะสมตามวัย วิธีการ
เลือกซื้ออาหาร การเก็บอาหารอย่างถูกวิธี มีทักษะในการประกอบอาหารที่ถูกสุขลักษณะและสาธิตการ
ประกอบอาหาร การจัดอบรมโครงการในครั้งนี้ทำให้ผู้ปกครองสามารถนำความรู้ที่ได้รับจากการอบรมไปใช้ให้
เกิดประโยชน์ในการดูแลและใส่ใจในเรื่องของอาหารและภาวะโภชนาการมากขึ้นและผู้ปกครองสามารถ
ถ่ายทอดความรู้ที่ได้รับให้กับผู้อื่นได้ และปฏิบัติได้จริงในชีวิตประจำวันได้อย่างมากขึ้น

ในการอบรมครั้งนี้มีกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมการอบรมทั้งสิ้น ๒๕ คน โดยมีการประเมินผลการอบรม
ด้านความรู้ของผู้ปกครองจากโครงการอาหารและโภชนาการเด็กปฐมวัยโดยการใช้แบบทดสอบก่อนและหลัง
การอบรม จำนวน ๑๐ ข้อ ข้อละ ๑ คะแนน โดยใช้เกณฑ์ประเมินดังนี้

ระดับดี ๗ - ๑๐ คะแนน

ระดับปานกลาง ๔ - ๖ คะแนน

ระดับพอใช้ ๑ - ๓ คะแนน

สรุปผลการประเมินโดยแบบทดสอบด้านความรู้

ระดับคะแนน	ก่อนการอบรม		หลังการอบรม	
	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ระดับดี ๗ - ๑๐ คะแนน	๒	๘.๐๐	๑๓	๕๒.๐๐
ระดับปานกลาง ๔ - ๖ คะแนน	๑๔	๕๖.๐๐	๑๒	๔๘.๐๐
ระดับพอใช้ ๑ - ๓ คะแนน	๙	๓๖.๐๐	-	-

ผลจากการประเมินโดยแบบทดสอบด้านความรู้ของผู้ปกครองก่อนและหลังการอบรมมีคะแนนแตกต่างกัน
ดังนี้ คะแนนก่อนก่อนอบรม ระดับดี ๗ - ๑๐ คะแนน จำนวน ๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๘.๐๐ คะแนนปาน
กลาง ๔ - ๖ คะแนน จำนวน ๑๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๕๖.๐๐ คะแนนพอใช้ ๑ - ๓ คะแนน จำนวน ๙ คน คิด
เป็นร้อยละ ๓๖.๐๐ คะแนนหลังการอบรม ระดับดี ๗ - ๑๐ คะแนน จำนวน ๑๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๕๒.๐๐
คะแนนปานกลาง ๔ - ๖ คะแนน จำนวน ๑๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๔๘.๐๐ และแสดงให้เห็นว่าหลังจากการอบรม
ผู้ปกครองมีความรู้ความเข้าใจมากขึ้นหลังจากได้ผ่านการอบรมโครงการอาหารและโภชนาการในครั้งนี้

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๒๕..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๙,๒๔๕.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๙,๒๔๕.....บาทคิด เป็นร้อยละ.....๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-.....บาทคิด เป็นร้อยละ.....๑๐๐.....


4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ..... ..... ผู้รายงาน

(นางปิยนันท์ รักชน)

ผู้ดูแลเด็ก

วันที่.....๒๑.....เดือนมีนาคม พ.ศ.๒๕๖๒