

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณจากระบบหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม..โครงการส่งเสริมโภชนาการเด็กปฐมวัย ใส่ใจสุขภาพ

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลวังประจัน อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

#### ๑. ผลการดำเนินงาน

**กิจกรรมที่ ๑** จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์ในการดำเนินกิจกรรม โดยการจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ท่อพีวีซี ข้อต่อลดขนาด กาว ป้ายประชาสัมพันธ์โครงการ

**กิจกรรมที่ ๒** ให้ความรู้ครูและผู้ปกครองเกี่ยวกับโภชนาการปลอดภัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลวังประจัน โดยการจัดกิจกรรมให้ความรู้ครูและผู้ปกครองเกี่ยวกับโภชนาการปลอดภัย เพื่อให้ผู้ปกครองมีความรู้เกี่ยวกับโภชนาการปลอดภัยรวมทั้งมีส่วนร่วมในการส่งเสริมโภชนาการเด็กปฐมวัยและเพื่อนำผลผลิตที่ได้ไปใช้ประกอบอาหารกลางวันและอาหารว่างในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลวังประจัน

**กิจกรรมที่ ๓** ครูและผู้ปกครองร่วมจัดทำแปลงผักและแปลงผลไม้ตามแนวทางเศรษฐกิจพอเพียงสำหรับเด็กปฐมวัย โดยให้ครูและผู้ปกครองร่วมจัดทำแปลงผัก เพื่อให้ผู้ปกครองมีความรู้เกี่ยวกับโภชนาการปลอดภัยรวมทั้งมีส่วนร่วมในการส่งเสริมโภชนาการเด็กปฐมวัยและเพื่อนำผลผลิตที่ได้ไปใช้ประกอบอาหารกลางวันและอาหารว่างในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลวังประจัน

#### ๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....๔๕.....คน

**กิจกรรมที่ ๑** จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์ในการดำเนินกิจกรรม จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....๔๕.....คน

**กิจกรรมที่ ๒** ให้ความรู้ครูและผู้ปกครองเกี่ยวกับโภชนาการปลอดภัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลวังประจัน จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....๔๕.....คน

กิจกรรมที่ ๓ ครูและผู้ปกครองร่วมจัดทำแปลงผักและแปลงผลไม้ตามแนวทางเศรษฐกิจพอเพียง  
สำหรับเด็กปฐมวัย จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....๔๕.....คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๑,๗๔๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๑,๗๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๖๖

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ๔๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๐.๓๔

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

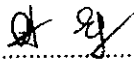
มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....  
.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....  
.....  
.....

ลงชื่อ..... .....ผู้รายงาน

(นางอามีนะ ยาสิน)

ตำแหน่ง ครู

วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒