



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวังยาง อำเภอนีนมะปราง จังหวัดพิษณุโลก

ที่ พล ๐๙๓๓.๐๗/๑๕

วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลสรุปผลการติดตามประเมินโครงการกระโดดโลดเต้นเล่นสนุกเพื่อเด็กไทย สูง สมส่วน แข็งแรง
ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน สาธารณสุขอำเภอนีนมะปราง

สิ่งที่แนบมาด้วย ๑. แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกอง
หลักประกันสุขภาพ

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวังยาง ได้ดำเนินการประชุมกิจกรรมแผนงานโครงการกระโดด
โลดเต้นเล่นสนุกเพื่อเด็กไทย สูง สมส่วน แข็งแรง ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เพื่อรณรงค์และส่งเสริมให้ได้วัยเรียน
ได้มีกิจกรรมทางกาย นำไปสู่การมีความพร้อมในการเรียนรู้ทางวิชาการ และพัฒนาคุณภาพทางการเรียนที่ดีขึ้น
ในวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมโรงเรียนบ้านไทรดงยัง บัดนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัง
ยางได้ดำเนินการจัดประชุมกิจกรรมดังกล่าว เสร็จเรียบร้อยแล้ว นั้น

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวังยาง ขอรายงานผลสรุปผลการติดตามประเมินโครงการกระโดด
เต้นเล่นสนุกเพื่อเด็กไทย สูง สมส่วน แข็งแรง ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ตำบลวังยาง อำเภอนีนมะปราง จังหวัด
พิษณุโลก ตามเอกสารที่แนบมานี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายอัศรพล ช้างเผือก)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวังยาง

อนุญาต

(นายมนเทียร ทักขณา)

สาธารณสุขอำเภอนีนมะปราง

แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกัน
 สุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)
 ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการกระโดดโลดเต้นเล่นสนุกเพื่อเด็กไทย สูง สมส่วน แข็งแรง

1. ผลการดำเนินงาน

1. จัดอบรมให้ความรู้และจัดกิจกรรมกระโดดโลดเต้นเล่นสนุกแก่นักเรียนและครู

โรงเรียน	เป้าหมาย	จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม	ร้อยละ
โรงเรียนบ้านไทรทอง	43	40	100
โรงเรียนบ้านวังดินเหนียว	19	19	100
โรงเรียนบ้านวังยาง(ราษฎร์สามัคคี)	62	61	100
รวม	124	120	96.77

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☒

บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....120.....คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ16,720.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง16,720.....บาท คิดเป็นร้อยละ100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ0.....บาท คิดเป็นร้อยละ-.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☒

ไม่มี

☐

มี

ลงชื่อ

อรพรรณ คุ่มยี่ม

ผู้รายงาน

(นางสาวอรพรรณ คุ่มยี่ม)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน