



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์ โทร.๐๗๓-๕๘๑๒๐๐

ที่ นธ ๐๐๓๒.๓๐๑/ ๗๕๓

วันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอรายงานความก้าวหน้าโครงการแกนนำนักเรียนตากใบสุขภาพดี ยิ้มสวย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ (รอบปี)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากใบ

ตามที่ งานทันตกรรม โรงพยาบาลตากใบ ได้ดำเนินการตามโครงการแกนนำนักเรียนตากใบสุขภาพดี ยิ้มสวย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ นั้น

ในการนี้ งานทันตกรรม โรงพยาบาลตากใบ ขอรายงานความก้าวหน้าโครงการแกนนำนักเรียนตากใบสุขภาพดี ยิ้มสวย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ (รอบปี) ซึ่งได้ดำเนินการแล้วเสร็จ ตามแบบรายงานฯ ที่แนบมา พร้อมนี้ด้วยแล้ว และขออนุญาตเผยแพร่รายงานดังกล่าวผ่านทาง website ของโรงพยาบาลต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

รณเกียรติ์ ศรีเจริญ

(นายธรรมรัตน์ ศรีเจริญ)

ทันตแพทย์ปฏิบัติการ

- ๗๓๓/

สมชาย ศรีสมบัณฑิต

(นายสมชาย ศรีสมบัณฑิต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากใบ

แบบฟอร์มรายงานความก้าวหน้าของโครงการ โรงพยาบาลตากใบ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

๑. ชื่อโครงการ โครงการแกนนำนักเรียนตากใบสุขภาพดี ยิ้มสวย ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ อำเภอตากใบ จังหวัดนราธิวาส

๒. รายชื่อผู้รับผิดชอบโครงการ นายธรรมรัตน์ ศรีเจริญ ทันทแพทย์ปฏิบัติการ

๓. ระยะเวลาในการดำเนินโครงการ

() ๖ เดือน

() ๙ เดือน

(/) ๑ ปี

๔. จำนวนเงินที่ได้รับการอนุมัติ ๘๕,๔๐๐ บาท

๖. รายละเอียดเกี่ยวกับผลงานความก้าวหน้าของโครงการ

๖.๑ กิจกรรมที่ดำเนินการแล้วเสร็จ (ระบุรายละเอียดวิธีการจัดกิจกรรม สถานที่จัดกิจกรรม ผู้เข้าร่วมคือใคร จำนวนกี่คน จำนวนชิ้นงาน ฯลฯ)

๑. ดำเนินกิจกรรมให้ความรู้แก่นักเรียนแกนนำ ๘ โรงเรียน ในเครือข่ายตากใบยิ้มสวย จำนวน ๘๐ คน ในวันที่ ๒๘-๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๑ ณ โรงเรียนบ้านหัวคลอง

๒. ประเมินความรู้ที่ได้รับของนักเรียนแกนนำ จากการดำเนินกิจกรรม พบว่ามีความรู้หลังอบรมถูกต้องร้อยละ ๑๐๐ เมื่อประเมินการประเมินสุขภาพตามสุขบัญญัติ ๑๐ ประการ นักเรียนทั้งหมดสามารถประเมินได้ถูกต้อง บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

๓. รวบรวมเอกสาร เพื่อทำเบิกจ่ายงบประมาณตามโครงการแล้วเสร็จในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๑

๖.๒ กิจกรรมที่อยู่ระหว่างดำเนินโครงการ

-

๖.๓ กิจกรรมที่จะดำเนินงานในขั้นตอนต่อไป

-

๖.๔ ปัญหา อุปสรรค ที่พบ

-

๖.๕ รายละเอียดเพิ่มเติม

-

๗. งบประมาณที่ได้จ่ายไปแล้ว แยกตามหมวดรายจ่าย (สำรวจถึง ๒๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑)

๗.๑ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๗,๐๐๐.... บาท
๗.๒ ค่าอาหารกลางวัน	๗,๐๐๐.... บาท
๗.๓ ค่าวัสดุ	๙,๔๐๐.... บาท
๗.๔ ค่าตอบแทนวิทยากร	-..... บาท
๗.๕ ค่าสาธารณูปโภค จ่ายให้แก่หน่วยงานในอัตรา ๕%	-..... บาท
๗.๖ ค่าเงินรางวัล	-..... บาท

ลงชื่อ.....ธรรมรัตน์.....ศรีเจริญ.....ผู้รับผิดชอบโครงการ
(นายธรรมรัตน์ ศรีเจริญ)

๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๑