

แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ
(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอบรมผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหาร เทศบาลตำบลต้นยาง ปี 2565

1. ผลการดำเนินงาน

อบรมผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหาร ในเขตเทศบาลตำบลต้นยาง จำนวน 50 คน ในวันที่ 29 สิงหาคม 2565 โดยทีมวิทยากรจากสำนักงานสาธารณสุข ตามประกาศกระทรวง เรื่อง หลักเกณฑ์ และวิธีการจัดการอบรมผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหาร พ.ศ. ๒๕๖๑ และมีผู้ผ่านเกณฑ์การอบรม คิดเป็นร้อยละ 95.5

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์

เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม50..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ26,150..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง26,090..... บาท คิดเป็นร้อยละ.....99.77.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ60..... บาท คิดเป็นร้อยละ ..0.23.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....

.....

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นางสาวไสนับ เปาะไชะ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุข ชำนาญงานรักษา

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม