

หน่วยตรวจสอบภายใน

สำนักงานปลัด

กองคลัง

กองช่าง

กองการศึกษา

กองสวัสดิการสังคม

ที่ สข ๐๖๓๓.๑/๑๑/๓๓๑



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านขาว

อำเภอระโนด จังหวัดสงขลา ๙๐๑๔๐

ฉบับบ้านขาว

๐๑๓
๑๕ กย ๒๕๖๖

ปลัด

๑๔ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอส่งแบบสรุปโครงการร้านชำใส่ใจ ปลอดภัยต่อผู้บริโภค ๒๕๖๖

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลบ้านขาว

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สรุปผลการดำเนินโครงการร้านชำใส่ใจ ปลอดภัยต่อผู้บริโภค ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านขาว อำเภอระโนด จังหวัดสงขลา ได้ขอบประมาณ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบ้านขาว จำนวน ๑ โครงการ คือโครงการร้านชำใส่ใจ ปลอดภัยต่อผู้บริโภค ๒๕๖๖ และดำเนินโครงการเรียบร้อยแล้ว

พร้อมกันนี้ ได้ส่งแบบสรุปผลโครงการมาดังรายละเอียดมาพร้อมหนังสือฉบับนี้ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสมศรี คงไช้)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านขาว

- เสนอ ขณก. อบต. บ้านขาว

- เสนอ

Wa

(นางสาวพิชชา แสงแก้ว)

หัวหน้าสำนักงานปลัด

Email...Whitehouse_09524 @ gmail.com

โทร...๐๙๓๖๐๘๔๖๙๘

- เรียน ปล. | ลงนามการกองทุนฯ
- พ.ล.๓ ของส่งแบบสรุปโครงการร้านชำใส่ใจ
- ปลอดภัยต่อผู้บริโภค ๒๕๖๖
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายบุญพา ไชยมุต)

รองปลัด อบต. รักษาการแทน

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านขาว

(นายวรรณรพ ส่องสว่าง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านขาว

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุน จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการร้านชำใส่ใจ ปลอดภัยต่อผู้บริโภค ๒๕๖๖

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑ ผู้เข้าร่วมโครงการ/ผู้ประกอบการร้านชำ อาหาร แผงลอย มีความรู้เกี่ยวกับอาหาร ยา เครื่องสำอาง ผลิตภัณฑ์สุขภาพ

๑.๒ ผู้ประกอบการร้านขายของชำสามารถเลือกซื้ออาหาร ยา เครื่องสำอาง ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีคุณภาพมาจำหน่ายให้กับผู้บริโภค

๑.๓ ผู้ประกอบการร้านขายของชำจำหน่ายยาเฉพาะยาสามัญประจำบ้าน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๕๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๑๔,๘๐๐.๐๐	บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๑๔,๘๐๐.๐๐	บาท	คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน	๐.๐๐	บาท	

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)ไม่มี.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)ไม่มี.....

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นางสมศรี คงไข)

ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านขาว

วันที่ ๑๓ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖