

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการร้านชำคุณภาพ

1. ผลการดำเนินงาน

- 1.ผู้ประกอบการ และเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภค มีความรู้ และเรื่องอาหารสะอาด ปลอดภัย ได้อย่างถูกต้อง
- 2.มีเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคในชุมชน และเครือข่าย ออ.น้อยในโรงเรียน
- 3.ประชาชนในพื้นที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทับช้างและผู้สัญจร มีแหล่งอาหารที่ผ่านการรับรองมาตรฐาน อาหารปลอดภัยสามารถเลือกบริโภคได้อย่างถูกต้อง

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ18,764..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 18,764..... บาท คิดเป็นร้อยละ100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี
- ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)
-
-
- แนวทางการแก้ไข (ระบุ)
-
-

ลงชื่อ ผู้รายงาน
(*ภก. อธิวัฒน์ วัฒนศิริ* ๕๕๐๕๐๒๑)
ตำแหน่ง *วิก. ๗๐. รพ. รพ. ทมิฬ*
วันที่-เดือน-พ.ศ. *4 มี.ค. ๒๕๖๓*