

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุน จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลง รายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการคุ้มครองผู้บริโภค อาหารปลอดภัย ๒๕๖๐

๑. ผลการดำเนินงาน

- ๑.อบรมให้ความรู้แก่ร้านอาหาร/แผงลอยจำหน่ายอาหาร
๒. ตรวจสอบปนเปื้อนในอาหารสดและตรวจร้านค้า
๓. มอบป้าย CFGT และ Food safety แก่ร้านค้าที่ผ่านเกณฑ์

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๑๑,๘๐๐ บาท บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๑๑,๘๐๐ บาท บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-..... บาท คิดเป็นร้อยละ ...-....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

- ๑.ร้านจำหน่ายอาหารในเขตรับผิดชอบผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๘๑
- ๒.ร้านชำมีการจำหน่ายยาที่ไม่ใช่ยาสามัญประจำบ้าน

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

- ๑.ตรวจร้านค้าจำหน่ายอาหารและร้านค้าทุก ๖ เดือน
- ๒.ให้ความรู้เกี่ยวกับการเลือกซื้อ เลือกบริโภคและติดตามเฝ้าระวัง ผลิตภัณฑ์ต่างๆ

ลงชื่อ^{๒๐๑}..... ผู้รายงาน

(...นางนดา ลาเต๊ะ.....)

ตำแหน่ง ..เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน...

วันที่-เดือน-พ.ศ. ...๒๕๙ กันยายน ๒๕๖๐...