

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการอบรมหลักสูตรสุขภาพอาหารแก่ผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหาร

1. ผลการดำเนินงาน

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองสะเตงนอก ได้ดำเนินโครงการอบรมหลักสูตรสุขภาพ
อาหารแก่ผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหาร โดยดำเนินกิจกรรม คือ กิจกรรมอบรมผู้ประกอบการ ตาม
หลักสูตรการอบรมผู้ประกอบการ กิจกรรมอบรมผู้สัมผัสอาหารตามหลักสูตรการอบรมผู้สัมผัสอาหาร
กิจกรรม ตรวจประเมินร้านอาหารโดยใช้เกณฑ์ Clean Food Good Test ของกรมอนามัยโดยคณะกรรมการ
และกิจกรรมมอบป้าย Clean Food Good Test ให้กับร้านที่ผ่านเกณฑ์ เพื่อให้ผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหาร
ผ่านการอบรมตามประกาศของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้ผู้ประกอบการจำหน่ายอาหารมี
ความรู้ด้านสุขภาพอาหาร และเพื่อให้ผู้บริโภคได้รับความปลอดภัยจากการบริโภคอาหาร

จากการดำเนินงานกิจกรรมโครงการดังกล่าว ทำให้ผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหารสามารถนำ
ความรู้ไปใช้ในการปฏิบัติและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการปรุง-ประกอบอาหารได้อย่างถูกต้อง

2. ประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม250..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ98,450..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง73,150..... บาท

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ25,300..... บาท

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นางสาวอัญญา มาเส)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

วันที่-เดือน-พ.ศ.