

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ( สำหรับผู้เสนอแผนงาน / โครงการ / กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน )

ชื่อแผนงาน / โครงการ / กิจกรรม .....โครงการคุ้มครองผู้บริโภคเพื่อเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพในชุมชน

๑.ผลการดำเนินงาน

ตัวชี้วัดผลสำเร็จ	กลุ่มเป้าหมาย	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
ร้อยละ ๘๐ ของผู้บริโภคมีความปลอดภัยในการใช้ยา อาหาร เครื่องสำอางและผลิตภัณฑ์สุขภาพ	กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๕๐ คน	อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการใช้ยา อาหาร เครื่องสำอาง และผลิตภัณฑ์สุขภาพ แก่กลุ่มเป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมายสามารถตอบแบบสอบถามได้ถูกต้องมากกว่าร้อยละ ๘๐
ร้อยละ ๙๐ ของผู้ประกอบการร้านค้าสามารถเลือกซื้ออาหาร ยา เครื่องสำอาง ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีคุณภาพมาขายให้กับผู้บริโภค	ผู้ประกอบการร้านค้า จำนวน ๑๐ ร้าน	อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการใช้ยา อาหาร เครื่องสำอาง และผลิตภัณฑ์สุขภาพ แก่กลุ่มเป้าหมาย	ร้อยละ ๑๐๐ ร้านค้าจำหน่ายสินค้าที่ไม่หมดอายุ
ร้อยละ ๙๐ ของแกนนำคุ้มครองผู้บริโภคมีความรู้เกี่ยวกับอาหาร ยา เครื่องสำอาง ผลิตภัณฑ์สุขภาพ	กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๒๕ คน	อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการใช้ยา อาหาร เครื่องสำอาง และผลิตภัณฑ์สุขภาพ แก่กลุ่มเป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมายสามารถตอบแบบสอบถามได้ถูกต้องมากกว่าร้อยละ ๙๐

๒.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์ / ตัวชี้วัด

๒.๒ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

/ บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....จำนวน ๕๐ คน

๓.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับในการอนุมัติ.....๖,๕๐๐ บาท.....

งบประมาณเบิกจ่ายจริง.....๖,๕๐๐ บาท.....คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....

งบประมาณที่เหลือส่งคืนกองทุน.....๖,๕๐๐...บาท.....คิดเป็นร้อยละ.....-.....

๔.ปัญหา / อุปสรรค ในการดำเนินงาน

/ ไม่มี

มี

ปัญหา / อุปสรรค ( ระบุ )

.....  
.....  
.....

แนวทางแก้ไข ( ระบุ )

.....  
.....  
.....

ลงชื่อ..... สม อด .....ผู้รายงาน

( หลักสูตรศึกษาศาสตรบัณฑิต )

ตำแหน่ง..... รองคณบดีฝ่ายบริหาร .....

วันที่-เดือน-ปี-พ.ศ. ๒๕๖๑ / ๑๐ / ๒๕