

ส่วนที่ ๓ :แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงานโครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน) ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม:อบรมผู้ประกอบการร้านอาหารและผู้สัมผัสอาหาร ปี ๒๕๖๔ ตำบลดอนรัก อำเภอหนองจิก จังหวัดปัตตานี

๑.ผลการดำเนินงาน

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน
1.เพื่อให้ความรู้ด้านสุขาภิบาลอาหารแก่ผู้ประกอบการ/ผู้สัมผัสอาหาร	1.ร้อยละ 80 ของผู้เข้าร่วมโครงการทั้งผู้ประกอบการ/ผู้สัมผัสอาหารมีความรู้ด้านสุขาภิบาลอาหาร	1.ผู้ประกอบการ/ผู้สัมผัสอาหารมีความรู้ความเข้าใจด้านสุขาภิบาลมากขึ้น
2.เพื่อรณรงค์ลดการใช้ถุงพลาสติกและโฟมในผู้ประกอบการร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหาร	2.ร้อยละ 70 ของผู้ประกอบการร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหารมีการใช้ถุงพลาสติกและโฟมลดลง	2.ผู้ประกอบการ/ผู้สัมผัสอาหารเข้าใจถึงความสำคัญของการลดการใช้ถุงพลาสติกและโฟม
3.ร้านอาหาร และแผงลอยจำหน่ายอาหารในพื้นที่ได้มาตรฐานตามหลักสุขาภิบาลอาหาร	ร้อยละ 80 ของร้านอาหาร และแผงลอยจำหน่ายอาหารในพื้นที่ได้มาตรฐานตามหลักสุขาภิบาลอาหาร	3.ร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหารในพื้นที่มีการปรับปรุงพื้นที่ให้ได้ตามมาตรฐานหลักสุขาภิบาล

๒.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการเพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

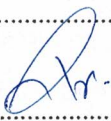
งบที่ได้รับการอนุมัติ๒๔,๘๐๐....บาท
 งบประมาณเบิกจ่ายจริง.....๒๔,๘๐๐....บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....
 งบประมาณที่เหลือส่งคืนกองทุน.....๐....บาท คิดเป็นร้อยละ๐.....

๔.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ).....

 แนวทางการแก้ไข(ระบุ).....

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 (นางสาวมาชอนี มะหามะ)
 ตำแหน่ง นวก.สาธารณสุขชำนาญการ
 ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๔

ภาพกิจกรรมโครงการอบรมผู้ประกอบการร้านอาหารและผู้สัมผัสอาหาร
ตำบลดอนรัก
ปีงบประมาณ ๒๕๖๔



ภาพกิจกรรมโครงการอบรมผู้ประกอบการร้านอาหารและผู้สัมผัสอาหาร
ตำบลดอนรัก
ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

