

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม...โครงการอาหารสะอาด รสชาติอร่อย ใส่ใจผู้บริโภค ตำบลวังประจัน อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล ประจำปี ๒๕๖๓

๑. ผลการดำเนินงาน

**กิจกรรมที่ ๑** จัดอบรมผู้ประกอบการร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหาร ไม่ได้ดำเนินการเนื่องจากสถานการณ์โรคโควิด-๑๙ ไม่สามารถจัดอบรมได้

**กิจกรรมที่ ๒** ออกตรวจประเมินรับรองมาตรฐานร้านอาหารและแผงลอยในพื้นที่ที่ยังไม่ผ่านมาตรฐานแผงลอยจำหน่ายอาหารและร้านก๋วยเตี๋ยว เป้าหมายร้านอาหาร แผงลอย ร้านก๋วยเตี๋ยว จำนวน ๖ ร้าน ผ่านการประเมินรับรองมาตรฐานร้านอาหารสะอาด รสชาติอร่อย จำนวน ๔ ร้าน/แผง (รายละเอียดผลการตรวจประเมินรับรองมาตรฐานร้านอาหารและแผงลอยเอกสารแนบ)

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

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

**กิจกรรมที่ ๑** จัดอบรมผู้ประกอบการร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหาร (ไม่ได้ดำเนินการ)

จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....-..... คน

**กิจกรรมที่ ๒** ออกตรวจประเมินรับรองมาตรฐานร้านอาหารและแผงลอยในพื้นที่ที่ยังไม่ผ่านมาตรฐาน

แผงลอยจำหน่ายอาหารและร้านก๋วยเตี๋ยว จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....๗.... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๖,๖๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... ๒,๑๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....๓๒.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....๔,๕๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ..กิจกรรมจัดอบรมผู้ประกอบการร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหารไม่ได้ดำเนินการเนื่องจากสถานการณ์โรคโควิด-๑๙ ไม่สามารถจัดอบรมได้

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

.....

ลงชื่อ .....*รศ. นันทกมล*..... ผู้รายงาน

(...นางรสนา บินหมาน...)

ตำแหน่ง ....นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ...

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๓.....