

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

ชื่อแผนงาน/โครงการส่งเสริมความปลอดภัยด้านอาหารแก่ผู้ประกอบการ

#### 1. ผลการดำเนินงาน

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองสะเตงนอก ได้ดำเนินโครงการส่งเสริมความปลอดภัย  
ด้านอาหารแก่ผู้ประกอบการ มีกิจกรรมดังนี้ กิจกรรมที่ 1 อบรมผู้ประกอบการ ตามหลักสูตรการอบรมผู้  
ประกอบการ กิจกรรมที่ 2 อบรมผู้สัมผัสอาหาร ตามหลักสูตรการอบรมผู้สัมผัสอาหาร กิจกรรมที่ 3 ตรวจ  
ประเมินร้านอาหารโดยใช้เกณฑ์ Clean Food Good Test ของกรมอนามัยโดยคณะกรรมการ กิจกรรมที่ 4.  
กิจกรรมมอบป้าย Clean Food Good Test ให้กับร้านอาหารที่ผ่านเกณฑ์

จากการดำเนินงานกิจกรรมโครงการดังกล่าว ร้านอาหารจำหน่ายอาหารในพื้นที่ มีการพัฒนาและ  
ปรับปรุงตามเกณฑ์มาตรฐาน Clean Food Good ร้อยละ 60, ผู้ประกอบการจำหน่ายอาหารมีความรู้ด้าน  
สุขาภิบาลอาหารและอันตรายจากอาหารที่มีสารพิษหรือเชื้อโรคปนเปื้อน ร้อยละ 70, ผู้บริโภคได้รับความ  
ปลอดภัยจากการบริโภคอาหาร ร้อยละ 70

#### 2. ประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....100..... คน

#### 3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....50,100..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....48,350..... บาท

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....1,750..... บาท

#### 4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นางสาวอัญญา มาเส)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....