



รหัสแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม.....

เรื่อง ขอเสนอโครงการเครือข่ายความร่วมมือตรวจสอบและเฝ้าระวังคุณภาพอาหารในชุมชน  
 สำนักงานเขต/หน่วยงาน/องค์กร/ชุมชน.....

เรียน  ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร

เรียน  ประธานอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต.....

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ) .....

มีความประสงค์จะจัดทำโครงการเครือข่ายความร่วมมือตรวจสอบและเฝ้าระวังคุณภาพอาหารในชุมชน  
 ในปีงบประมาณ พ.ศ. .... โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
 กรุงเทพมหานคร เป็นเงิน ..... บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

**ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)**

๑. หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ ความจำเป็น และความสำคัญของโครงการ เพื่อที่จะสนับสนุนต่อไป)

อาหารเป็นปัจจัยที่สำคัญที่สุดอย่างหนึ่งของการดำรงชีวิตของมนุษย์ ถ้าอาหารมีคุณภาพดี ปลอดภัย  
 ย่อมส่งผลดีต่อทั้งสุขภาพของผู้บริโภคและเศรษฐกิจโดยรวมของประเทศ ทำให้ภาครัฐสามารถประหยัดงบประมาณใน  
 การดูแลสุขภาพประชาชนที่เจ็บป่วยได้ โดยสถานการณ์การเจ็บป่วยอันเนื่องมาจากอาหารเกิดจากปัจจัยที่หลากหลาย  
 ซึ่งพบว่าสารเคมีที่ปนเปื้อนอยู่ในอาหารที่เกิดจากการกระทำของมนุษย์เริ่มตั้งแต่การผลิต การเก็บเกี่ยว การเก็บรักษา  
 อาหารก่อนจำหน่ายแก่ผู้บริโภคส่วนก่อให้เกิดความเสี่ยงของอาหารที่ไม่ปลอดภัยได้ทั้งสิ้น และจากรายงาน  
 สถานการณ์ความปลอดภัยในอาหารในพื้นที่กรุงเทพมหานครในปี ๒๕๖๕ ของกองสุขภาพิบาลอาหาร สำนักอนามัย  
 ยังคงพบว่าอาหารมีการปนเปื้อนสารเคมีอันตรายและเชื้อก่อโรคในระบบทางอาหาร ดังนั้น ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/  
 กลุ่มคน.....เป็นหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่ทำหน้าที่/รับผิดชอบในเรื่อง.....  
 และมีความเกี่ยวข้องกับพื้นที่ดำเนินการในเรื่อง..... มีความตระหนักในเรื่องดังกล่าว จึงได้  
 จัดทำโครงการเครือข่ายความร่วมมือตรวจสอบและเฝ้าระวังคุณภาพอาหารในชุมชน เพื่อให้ประชาชนในชุมชนได้  
 บริโภคอาหารที่สะอาด ปลอดภัย

๒. วัตถุประสงค์ (แสดงถึงจุดมุ่งหมายที่จะแก้ปัญหาที่นั้น ๆ และต้องกำหนดวัตถุประสงค์ในสิ่งที่เป็นไปได้ สามารถวัดได้)

๑. เพื่อตรวจสอบและเฝ้าระวังคุณภาพอาหารที่วางจำหน่ายในชุมชน

๒. เพื่อคุ้มครองผู้บริโภค และสร้างความมั่นใจในการบริโภคอาหารที่สะอาดปลอดภัย

๓. ตัวชี้วัดความสำเร็จ (ระบุการประเมินผลออกมาเป็นตัวเลข/จำนวน/ปริมาณ ตามวัตถุประสงค์ที่วางไว้)

๑. ร้อยละ..... ของสถานประกอบการอาหารในชุมชน ได้รับการตรวจสอบและเฝ้าระวังคุณภาพอาหาร

๔. ผู้เข้าร่วมแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม จำนวนทั้งสิ้น .....คน

๑. กลุ่มเป้าหมาย จำนวน .....คน ได้แก่

๑.๑ สถานประกอบการอาหาร จำนวน.....แห่ง

๑.๒ ..... จำนวน.....คน

๒. ผู้ดำเนินงาน จำนวน .....คน ได้แก่

๒.๑ ..... จำนวน.....คน

๒.๒ ..... จำนวน.....คน

๕. วิธีดำเนินการ (แสดงขั้นตอนภารกิจที่จะต้องทำให้การดำเนินงานตามโครงการและระยะเวลาในการปฏิบัติแต่ละขั้นตอน เพื่อเป็นแนวทางในการพิจารณาความเป็นไปได้ของโครงการ)

๑. ขั้นเตรียมการ

๑.๑ จัดทำแผนการตรวจสอบและเฝ้าระวังคุณภาพอาหารในชุมชน โดยกำหนดช่วงระยะเวลาของแต่ละกลุ่มเป้าหมายและสถานที่

๒. ขั้นตอนการดำเนินงาน

๒.๑ จัดซื้อชุดทดสอบอาหารเบื้องต้น (Test kit)

๒.๒ จัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับวิธีการใช้ชุดทดสอบอาหารเบื้องต้น (Test kit) ให้กับ ..... จำนวน.....คน

๒.๓ สุ่มตรวจอาหาร เมื่อพบอาหารมีการปนเปื้อน ให้แจ้งไปยังฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ สำนักงานเขต หรือกองสุขภาพอาหาร สำนักงานมัย

๓. ขั้นประเมินผล

๓.๑ สรุปและประเมินผลการตรวจ

๓.๒ สรุปผลการดำเนินงาน และรายงานให้คณะกรรมการกองทุนฯ ทราบเมื่อสิ้นสุดปีงบประมาณและสิ้นสุดโครงการ

๖. ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเวลาที่เริ่มต้นและสิ้นสุดโครงการ)

ระหว่างเดือน..... พ.ศ. ....- ..... พ.ศ. ....

๗. สถานที่ดำเนินการ (ระบุสถานที่ที่ดำเนินกิจกรรมตามโครงการ)

ร้านอาหาร ตลาด แผงลอยจำหน่ายอาหารริมบาทวิถี ซูเปอร์มาร์เก็ต มินิมาร์ท ร้านชำ จำนวน.....แห่ง

๘. งบประมาณ (แสดงยอดรวมงบประมาณทั้งหมดที่ใช้ในการดำเนินโครงการแหล่งที่มาและแยกรายละเอียดค่าใช้จ่ายที่ชัดเจนว่าเป็นค่าใช้จ่ายอะไรบ้าง)

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร จำนวน ..... บาท  
รายละเอียด ดังนี้

- |   |     |                |     |
|---|-----|----------------|-----|
| - ค่าชุดทดสอบบอแรกซ์ในอาหาร จำนวน .....                         | ชุด | เป็นเงิน ..... | บาท |
| - ค่าชุดทดสอบฟอร์มาลินในอาหาร จำนวน .....                       | ชุด | เป็นเงิน ..... | บาท |
| - ค่าชุดทดสอบกรดซาลิซิลิก ในอาหาร จำนวน .....                   | ชุด | เป็นเงิน ..... | บาท |
| - ค่าชุดทดสอบโซเดียมไฮโดรซัลไฟต์ในอาหาร จำนวน .....             | ชุด | เป็นเงิน ..... | บาท |
| - ค่าน้ำยาตรวจเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรียขั้นต้น (SI-๒) จำนวน ..... | ชุด | เป็นเงิน ..... | บาท |

๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ระบุประโยชน์ที่คาดว่าจะได้จากความสำเร็จเมื่อสิ้นสุดโครงการ เป็นการระบุว่าใครจะได้รับผลประโยชน์และผลกระทบหรือมีการเปลี่ยนแปลงในเรื่องอะไรทั้งเชิงคุณภาพและปริมาณและต้องสอดคล้องกับวัตถุประสงค์)

๑. วัตถุประสงค์ที่วางจำหน่ายในชุมชนได้รับการตรวจเฝ้าระวังการปนเปื้อนของสารเคมีอันตราย สร้างความปลอดภัยให้กับประชาชน

๒. ก่อให้เกิดการมีส่วนร่วมระหว่างภาครัฐ องค์กรเอกชน ผู้ประกอบการและประชาชน เพื่อการพัฒนาด้านอาหารปลอดภัยอย่างยั่งยืน

๑๐. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ทำเครื่องหมาย ✓ ใน  เพียงหัวข้อเดียวในข้อ ๑๐.๑ และ ๑๐.๒ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๑๐.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๖)  
ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....

- ๑๐.๑.๑ สถานบริการ ได้แก่ สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ของเอกชน และของสภาวิชาชีพ หน่วยบริการการประกอบโรคศิลปะสาขาต่าง ๆ และสถานบริการสาธารณสุขอื่นที่ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนดเพิ่มเติม
- ๑๐.๑.๒ หน่วยบริการ ได้แก่ สถานบริการที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้ตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ
- ๑๐.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุข ได้แก่ หน่วยงานของกรุงเทพมหานคร หรือหน่วยงานของรัฐที่มีการกิจ ด้านสาธารณสุขโดยตรงในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร แต่ไม่ได้เป็นสถานบริการหรือหน่วยบริการ เช่น สำนักอนามัย สำนักการแพทย์ เป็นต้น
- ๑๐.๑.๔ หน่วยงานอื่นของรัฐ ได้แก่ หน่วยงานที่มีได้มีการกิจด้านการสาธารณสุขโดยตรง แต่อาจ ดำเนินกิจกรรมด้านส่งเสริมสุขภาพหรือการป้องกันโรคได้ในขอบเขตหนึ่ง เช่น สำนักงานเขต โรงเรียน สถาบันการศึกษา วัด เป็นต้น
- ๑๐.๑.๕ ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน ได้แก่ ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ และคนพิการ หรือศูนย์ที่มีชื่ออย่างอื่น ซึ่งจัดตั้งโดยกรุงเทพมหานคร หรือที่คณะอนุกรรมการ สนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงกรุงเทพมหานคร เห็นชอบ
- ๑๐.๑.๖ องค์กรหรือกลุ่มประชาชน ได้แก่ องค์กรชุมชน องค์กรเอกชน หรือภาคเอกชน หรือบุคคลที่มีการรวมตัวกันเป็นกลุ่ม ชมรม สมาคม มูลนิธิ หรือองค์กรที่เรียกชื่ออื่นตั้งแต่ ๕ คนขึ้นไป ที่ไม่มี วัตถุประสงค์เพื่อแสวงหาผลกำไร ทั้งนี้ จะเป็นนิติบุคคลหรือไม่ก็ได้

ชื่อองค์กร.....

กลุ่มคน (ระบุ ๕ คน) ชื่อ - นามสกุล ดังนี้

- |        |                              |
|--------|------------------------------|
| ๑..... | เลขบัตรประจำตัวประชาชน ..... |
| ๒..... | เลขบัตรประจำตัวประชาชน ..... |
| ๓..... | เลขบัตรประจำตัวประชาชน ..... |
| ๔..... | เลขบัตรประจำตัวประชาชน ..... |
| ๕..... | เลขบัตรประจำตัวประชาชน ..... |

**๑๐.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๖)**

- ๑๐.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๖(๑)]
- ๑๐.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๖(๒)]
- ๑๐.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๖(๓)]
- ๑๐.๒.๔ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๖(๕)]

**๑๐.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)**

- ๑๐.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๑๐.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๑๐.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๑๐.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๑๐.๓.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๑๐.๓.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๑๐.๓.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๑๐.๓.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

**๑๐.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

- ๑๐.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- ๑๐.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ๑๐.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ๑๐.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ๑๐.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๑๐.๔.๑.๘ อื่น ๆ (ระบุ) .....
- ๑๐.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
  - ๑๐.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๑๐.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๑๐.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๑๐.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๑๐.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
  - ๑๐.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
  - ๑๐.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
  - ๑๐.๔.๒.๘ อื่น ๆ (ระบุ) .....
- ๑๐.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
  - ๑๐.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๑๐.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๑๐.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๑๐.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๑๐.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
  - ๑๐.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
  - ๑๐.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
  - ๑๐.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
  - ๑๐.๔.๓.๙ อื่น ๆ (ระบุ) .....
- ๑๐.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน
  - ๑๐.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๑๐.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๑๐.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๑๐.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๑๐.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
  - ๑๐.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
  - ๑๐.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
  - ๑๐.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
  - ๑๐.๔.๔.๙ อื่น ๆ (ระบุ) .....
- ๑๐.๔.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ
  - ๑๐.๔.๕.๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

- ๑๐.๔.๕.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๑๐.๔.๕.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๑๐.๔.๕.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๑๐.๔.๕.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๑๐.๔.๕.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๑๐.๔.๕.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๑๐.๔.๕.๘ อื่น ๆ (ระบุ) .....
- ๑๐.๔.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
  - ๑๐.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๑๐.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๑๐.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๑๐.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๑๐.๔.๖.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
  - ๑๐.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
  - ๑๐.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
  - ๑๐.๔.๖.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
  - ๑๐.๔.๖.๙ อื่น ๆ (ระบุ) .....
- ๑๐.๔.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
  - ๑๐.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๑๐.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๑๐.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๑๐.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๑๐.๔.๗.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
  - ๑๐.๔.๗.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
  - ๑๐.๔.๗.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
  - ๑๐.๔.๗.๘ อื่น ๆ (ระบุ) .....
- ๑๐.๔.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
  - ๑๐.๔.๘.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๑๐.๔.๘.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๑๐.๔.๘.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๑๐.๔.๘.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๑๐.๔.๘.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
  - ๑๐.๔.๘.๖ อื่น ๆ (ระบุ) การตรวจสอบและเฝ้าระวังคุณภาพอาหารในชุมชน

(ลงชื่อ) ..... ผู้เสนอแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม

(.....)

วัน ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ปฏิทินการดำเนินงาน

โครงการตรวจสอบและเฝ้าระวังคุณภาพอาหารในสถานที่จำหน่ายอาหาร พื้นที่สำนักงานเขต.....

กิจกรรม	วัน/เดือน/ปี	รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิต (out put)	ผลลัพธ์ (out come)	สถานที่/เวลา	ผู้รับผิดชอบ
โครงการเครือข่ายความร่วมมือตรวจสอบและเฝ้าระวังคุณภาพอาหารในชุมชน	ระหว่างเดือน ..... พ.ศ. ....- ..... พ.ศ. ....	๑. ดำเนินการจัดซื้อชุดทดสอบอาหารเบื้องต้น (Test kit) ๒. ให้ความรู้เกี่ยวกับวิธีการใช้ชุดทดสอบอาหารเบื้องต้น (Test kit) ให้กับ..... จำนวน.....คน	๑. ร้อยละ..... ของสถานประกอบการอาหารในชุมชนได้รับการตรวจสอบและเฝ้าระวังคุณภาพอาหาร	๑. ร้อยละ..... ของตัวอย่างอาหารที่ได้รับการสุ่มตรวจไม่พบการปนเปื้อนสารพิษ	สถานประกอบการ อาหารในชุมชน	ผู้รับผิดชอบ หน่วยงาน/ องค์กร/กลุ่มคน