

ส่วนที่ ๓ แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก กองทุน
หลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองคอหงส์

ชื่อโครงการ **ศูนย์ต้มหยอดเหรียญ สะอาด ปลอดภัย ห่างไกลโรค**

๑. ผลการดำเนินงาน (สรุปให้สอดคล้องตามวัตถุประสงค์และตัวชี้วัดที่ระบุไว้ในโครงการ)

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
- เพื่อให้ผู้ประกอบการตู้จำหน่ายหยอดเหรียญและผู้บริโภค มีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับตู้จำหน่ายหยอดเหรียญที่ได้มาตรฐานและถูกสุขลักษณะ	- ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจ ร้อยละ ๘๐ หมายเหตุ : ไม่ได้ดำเนินการ เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
- เพื่อตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำจากตู้จำหน่ายหยอดเหรียญ ด้วยชุดทดสอบอย่างง่ายและส่งตรวจห้องปฏิบัติการ	- ตู้จำหน่ายหยอดเหรียญได้รับการเฝ้าระวังร้อยละ ๑๐๐ (ด้วยชุดทดสอบ) ไม่ได้ดำเนินการ และสุ่มตรวจในห้องปฏิบัติการร้อยละ ๒๕ (ดำเนินการเสร็จสิ้นครบ ร้อยละ ๒๕ โดยผลการตรวจวิเคราะห์ พบผ่านเกณฑ์ ๒ ตู้ ไม่ผ่านเกณฑ์ ๑๐ ตู้
- เพื่อให้ผู้ประกอบการตู้จำหน่ายหยอดเหรียญนำความรู้ ที่ได้ไปดูแลตู้จำหน่ายหยอดเหรียญให้ได้มาตรฐานและถูกสุขลักษณะ	- ตู้จำหน่ายหยอดเหรียญได้มาตรฐานและได้รับการดูแลให้ถูกสุขลักษณะอย่างน้อย ร้อยละ ๘๐ ซึ่งดำเนินการโดยแจ้งแนวทางการควบคุมการประกอบกิจการตู้จำหน่ายหยอดเหรียญให้ผู้ประกอบการเป็นหนังสือ จำนวน ๕๐ ฉบับ เพื่อให้ผู้ประกอบการตู้จำหน่ายหยอดเหรียญ ปฏิบัติตามคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ ไม่ได้ดำเนินการครบทุกกิจกรรม (กิจกรรมอบรมให้ความรู้)..

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

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๔๖,๓๑๒.-.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๓๙,๘๗๐.-.....บาท

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ๖,๔๔๒.-.....บาท

๔. ปัญหา/อุปสรรค

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....

ลงชื่อ.....*ปัทมา*.....ผู้รายงาน

(นางสาวลลิตา บุหลาด)