**แบบ P.3**

**ปีงบประมาณ** 2563

**แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก**

**กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครภูเก็ต**

โครงการเฝ้าระวังภาวะสุขภาพพนักงานพ่นสารเคมีควบคุมแมลงนำโรคของเทศบาลนครภูเก็ต

ปี 2563

วดป. ที่อนุมัติ 14 ก.พ. 2563

**1.ตัวชี้วัด**

1. ร้อยละ 100 ของผู้ปฏิบัติงานพ่นสารเคมีกำจัดยุงและแมลงวันของกองการแพทย์เทศบาลนครภูเก็ตได้รับการตรวจสุขภาพอย่างละเอียดอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

2. ร้อยละ 100 ของพนักงานพ่นสารเคมีกำจัดยุงและแมลงวันของกองการแพทย์เทศบาลนครภูเก็ตมีและใช้อุปกรณ์ป้องกันสารเคมีและมลพิษทางเสียง

**2.กลุ่มเป้าหมาย**

4. กลุ่มวัยทำงาน

**3.ระยะเวลา**

14 ก.พ. 2563 - 30 ก.ย. 2563

**4.ผลการดำเนินการ**

1.ผู้ปฏิบัติงานพ่นสารเคมีกำจัดยุงและแมลงวันของกองการแพทย์เทศบาลนครภูเก็ต ทั้ง 5 คน ได้รับการตรวจสุขภาพ คิดเป็นร้อยละ 100

2.ผู้ปฏิบัติงานพ่นสารเคมีกำจัดยุงและแมลงวันของกองการแพทย์เทศบาลนครภูเก็ต ทั้ง 5 คน ได้รับชุดปฏิบัติงาน และอุปกรณ์ที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน คิดเป็นร้อยละ 100

**5.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัดของโครงการ ☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัดของโครงการ

**6.การเบิกจ่ายงบประมาณ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ | 80,000 | บาท |  |  |
| งบประมาณเบิกจ่ายจริง | 62,802 | บาท | คิดเป็นร้อยละ | 78.50 |
| งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ | 17,198 | บาท | คิดเป็นร้อยละ | 21.50 |

**7.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินการ**

☑ไม่มี

* มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ) -

แนวทางการแก้ไข(ระบุ) -

ลงชื่อ……..นาฏยา อักษรเพียร….…ผู้รายงาน

(...นางนาฏยา อักษรเพียร....)

ตำแหน่ง...พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่/เดือน/พ.ศ.................................................