

ส่วนที่ 3 แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง เมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน

๑. ชื่อกิจกรรม/โครงการ โครงการป้องกันการแพร่ระบาดของโควิด 19 ในผู้สัมผัสเสี่ยง เขตเทศบาลเมือง
พัทลุง...

๒. วันที่ดำเนินกิจกรรม/โครงการ ๒๗. กรกฎาคม ๒๕๖๔ - ๓๑. ธันวาคม ๒๕๖๔

๓. จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม ๔๗๕ คน

๔. ประเมินผลคุณภาพกิจกรรม

๔ = บรรลุผลมากกว่าเป้าหมาย

๓ = บรรลุผลตามเป้าหมาย

๒ = เกือบได้ตามเป้าหมาย

๑ = ได้น้อยกว่าเป้าหมายมาก

๐ = ไม่สามารถประเมินได้

๕. ผลผลิต(Output)/ ผลลัพธ์(Outcome) ที่เกิดขึ้น

ผลผลิต

๑. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับมาตรการป้องกัน ในเขตเทศบาลเมืองพัทลุงอย่างต่อเนื่อง ทั้งในชุมชน
หน่วยงาน สถานประกอบการ สถานที่สาธารณะ
๒. มีมาตรการในการคัดกรองผู้ที่เดินทางเข้า ในเขตเทศบาลเมืองพัทลุง
๓. มีการติดตามผู้ที่มีความเสี่ยงสูงให้กักตัวตามมาตรการควบคุมโรค
๔. มีวัสดุอุปกรณ์ในการตรวจคัดกรองเชิงรุกด้วย ATK อย่างเพียงพอ

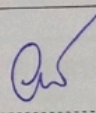
ผลลัพธ์

๑. สามารถค้นหาผู้ที่มีความเสี่ยงได้ร้อยละ ๙๕ และจากผลคัดกรองผู้สัมผัสเสี่ยง สามารถค้นหาผู้ป่วย
จำนวน ๑๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒.๗๓ ซึ่งผู้ป่วยโควิดได้เข้าสู่กระบวนการรักษาร้อยละ ๑๐๐ สำหรับผู้
สัมผัสเสี่ยงสูงได้รับการกักตัว และการติดตามดูแล จากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ร้อยละ ๑๐๐
๒. สามารถควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ในเขตเทศบาลเมืองพัทลุง ที่มีปัจจัยมาจากการสัมผัส
บุคคลใกล้ชิดได้ แต่เนื่องจากเทศบาลเมืองพัทลุง มีองค์ประกอบหลายอย่าง เช่น ตลาดสดพัทลุง ที่เป็น
ตลาดขนาดใหญ่ประจำจังหวัดพัทลุง สถานประกอบการต่างๆ ร้านค้า แผงลอย สถานที่ราชการต่างๆที่
ให้บริการประชาชนทั่วทั้งจังหวัดพัทลุง โรงเรียนต่างๆที่มีนักเรียนจากพื้นที่ต่างๆ ทั้งในจังหวัดพัทลุงและ
ต่างจังหวัด เดินทางมาเรียนในเขตเทศบาลเมืองพัทลุง ซึ่งปัจจัยต่างๆทำให้การควบคุมการแพร่ระบาดมี
ความซับซ้อน แต่ทั้งนี้ทั้งนั้น เทศบาลเมืองพัทลุง ร่วมกับสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง สาธารณสุขอำเภอเมือง
พัทลุง โรงพยาบาลพัทลุง ได้กำหนดมาตรการ ในการควบคุมและป้องกันโรคระบาด เช่น มาตรการ
ควบคุมและป้องกันโรคในตลาด มาตรการป้องกันการควบคุมและป้องกันโรคในโรงเรียน สถาน
ประกอบการต่างๆ หน่วยงานราชการต่างๆ เป็นต้น

6. รายงานการใช้จ่ายเงิน

งบประมาณที่ตั้งไว้ ๑๐๐,๐๐๐ บาท

ค่าตอบแทน	ค่าจ้าง	ค่าใช้สอย	ค่าวัสดุ	ค่าสาธารณูปโภค	อื่นๆ	รวมรายจ่าย	เงินเหลือคืน
๐	๐	๐	๑๐๐,๐๐๐	๐	๐	๑๐๐,๐๐๐	๐

ลงชื่อ 

(นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ