

แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกายูคละ

ชื่อโครงการ...โครงการคัดกรองและค้นหาผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) โรงเรียนบ้านไม้ฝาด

1.ผลการดำเนินงาน

โครงการคัดกรองและค้นหาผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) โรงเรียนบ้านไม้ฝาด จัดขึ้น
ในวันศุกร์ ที่ 1 เดือนกรกฎาคม พ.ศ.2565 ซึ่งการดำเนินโครงการดังกล่าวจัดขึ้นแบ่งเป็น 2 กิจกรรมดังนี้

กิจกรรมที่ 1 อบรมให้ความรู้เด็กนักเรียนในโรงเรียน โดยมี นางสาวรัตนภรณ์ ปือราเฮง นักวิชาการ
สาธารณสุข ชำนาญการ ประจำโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกายูคละ มาให้ความรู้ในเรื่องการคัดกรองและ
ค้นหาผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) โรงเรียนบ้านไม้ฝาด ในการจัดอบรมวิทยากรได้ให้นักเรียน
เรียนรู้เกี่ยวกับการดูแลป้องกันตนเองจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 การสังเกตอาการเมื่อเป็นโรคโควิด 19 การ
ดูแลตนเองให้ห่างไกลจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา มีการตอบคำถามเกี่ยวกับเนื้อหาที่ได้อบรมมา และมอบรางวัล (ชุด
ป้องกันโรคโควิด เช่น เจลแอลกอฮอล์ หน้ากากอนามัย) ให้กับนักเรียนที่ตอบคำถามได้ ซึ่งนักเรียนที่ได้รับการ
อบรมทุกคนได้รับความรู้ คำแนะนำ การดูแลป้องกันตนเองเรื่องโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และสามารถนำความรู้
ที่ได้ไปขยายต่อให้กับผู้อื่นต่อไป นอกจากนี้ได้มีการสุ่มตรวจโควิด 19 ด้วยตนเอง (ATK) ให้กับนักเรียนแต่ละชั้น โดย
สุ่มตรวจนักเรียนชั้นละ 3 คน ซึ่งผลจากการสุ่มตรวจ นักเรียนทุกคนมีผลเป็นลบ

กิจกรรมที่ 2 จัดซื้อวัสดุชุดตรวจ ATK โดยทางโรงเรียนบ้านไม้ฝาดได้ดำเนินการซื้อวัสดุชุดตรวจ ATK ให้
เพียงพอต่อจำนวนเด็กและการใช้งานในโรงเรียน เช่น เจลล้างมือ ชุดตรวจโควิด 19 ด้วยตนเอง (ATK) หน้ากาก
อนามัย ชุด PPE ป้องกันเชื้อไวรัส-เชื้อโรค และสารเคมี น้ำยาฆ่าเชื้อ และถุงมือยางป้องกันเชื้อโรค

2.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมในแผน/โครงการ/กิจกรรม 185 คน

3.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 48,200 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 48,200 บาท คิดเป็นร้อยละ 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกายูคละ - บาท คิดเป็นร้อยละ -

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....-.....

.....

.....

แนวทางแก้ไข (ระบุ).....-.....

.....

.....

ลงชื่อ

 ผู้รายงาน

(นายธวัช แสงสุวรรณ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ โรงเรียนบ้านไม้ฝาด