

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อโครงการ โครงการ อสม.ร่วมใจ ป้องกันภัย COVID -19 หมู่ที่ ๔ บ้านคลองขุด ตำบลคลองขุด

๑. ผลการดำเนินงาน

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๔ บ้านคลองขุด ได้จัดทำโครงการ อสม.ร่วมใจ ป้องกันภัย COVID -19 หมู่ที่ ๔ บ้านคลองขุด ตำบลคลองขุด ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยมีกิจกรรมดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานให้ อสม. ฝ่ายปกครอง และแกนนำในชุมชน เพื่อเตรียมความพร้อมของประชาชนในพื้นที่ต่อการให้ข้อมูลที่เป็จริงกับบุคลากรด้านสาธารณสุขเมื่อมีการสัมผัสกับผู้ป่วย

กิจกรรมที่ ๒ ค้นหา/คัดกรองกลุ่มเสี่ยงสูงโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID -19) เพื่อเฝ้าระวัง/การแยกกักตัวที่บ้าน

๒.๑ ประเมินอาการ จากการซักประวัติการสัมผัสกลุ่มเสี่ยงของโรค COVID -19

๒.๒ จัดทีมลงพื้นที่โดยแบ่งเป็นชุมชนทั้งหมด ๖ ชุมชน ประกอบด้วย

- ชุมชนปลายชล
- ชุมชนวัดมงคลมิ่งเมือง
- ชุมชนเขตพื้นที่
- ชุมชนเอื้ออาทร
- ชุมชนตั้งจิตต์ศีล
- ชุมชนโคกพะยอมร่วมใจ

เพื่อติดตามและเฝ้าระวัง ให้ความรู้ในการดูแลตนเอง ในรายที่ตรวจพบว่ามีภาวะเสี่ยงตามแนวทางของกรมควบคุมโรค

- ประเมินอาการไข้ จากการวัดอุณหภูมิอินฟาเรด
- แนะนำให้สวมหน้ากากอนามัยอย่างถูกวิธี
- แนะนำการหลีกเลี่ยงการสัมผัส และการล้างมืออย่างถูกวิธี

กิจกรรมที่ ๓. ประชุมประเมินสถานการณ์ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID -19) เป็นรายเดือนๆ ละ ๑ ครั้ง

จากการดำเนินกิจกรรมเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงที่แยกกักตัวที่บ้านในพื้นที่หมู่ที่ ๔ บ้านคลองขุด มีทั้งหมด ๓๑๗ คน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ .....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๒๖,๘๔๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... ๒๖,๘๐๕..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....๘๕.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... ๔,๐๓๕..... บาท คิดเป็นร้อยละ ...๑๕.....

## ๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

 ไม่มี มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) กิจกรรมประชุมประเมินสถานการณ์ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID -19) เป็นรายเดือน ไม่สามารถดำเนินการได้เนื่องจากชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๔ บ้านคลองขุด มีภารกิจในการดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ทำให้ไม่สามารถรวมตัวกันจัดประชุมในแต่ละเดือนได้

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

.....

.....

ลงชื่อ..... กัญญาภัค.....ผู้รายงาน

(.....นางกัญญาภัค จิตนาธรรม...)

ตำแหน่ง .....ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๔ บ้านคลองขุด.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๕.....