

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณ
สนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลง
รายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อโครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID -19) โรงเรียนพัฒนาการศึกษามูลนิธิ
1. ผลการดำเนินงาน

ด้วยทางโรงเรียนพัฒนาการศึกษามูลนิธิ ตั้งอยู่ เลขที่ 308 หมู่ที่ 7 ต.คลองขุดได้จัดทำโครงการคัด
กรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID -19) โรงเรียนพัฒนาการศึกษามูลนิธิ ในปีงบประมาณ
2565 โดยมีกิจกรรมดังนี้

กิจกรรมที่ 1 ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานให้ครู และนักเรียนแกนนำของโรงเรียนเพื่อเตรียม
ความพร้อมในการคัดกรองนักเรียนที่เดินทางมาโรงเรียนในช่วงเปิดภาคเรียน ที่ 1/2565 เมื่อวันที่ 24
กุมภาพันธ์ 2565

กิจกรรมที่ 2 จัดอบรมเชิงปฏิบัติการวิธีการตรวจหาเชื้อโควิด 19 ด้วยตนเอง (ATK) ให้กับครู
บุคลากร และกลุ่มนักเรียนแกนนำ เมื่อวันที่ 20 มีนาคม 2565

2.1 มีเจ้าหน้าที่จากสาธารณสุขอำเภอ และเจ้าหน้าที่พยาบาลจาก รพ.สต.คลองขุด(สาขา) ให้
ความรู้ และแนะนำวิธีการตรวจ ATK และการสรุปผลการตรวจ

กิจกรรมที่ 3 ให้นักเรียนทุกคนได้ตรวจ ATK ก่อนกลับเข้ามาเรียนแบบปกติ On-site) ในช่วงภาค
เรียนที่ 1/2565 พร้อมทั้งรายงานผลการตรวจให้กับครูประจำชั้นได้รับทราบ

3.1 นักเรียนทุกคนได้รับการตรวจ ATK

3.2 สุ่มตรวจ ATK นักเรียนกลุ่มเสี่ยงเป็นประจำทุกเดือน เมื่อได้รับรายงานว่ามียกุ่มเสี่ยง

3.3 ให้ความรู้ในการดูแลตนเอง ในรายที่ตรวจพบว่ามีภาวะเสี่ยงตามแนวทางของกรม

ควบคุมโรค

กิจกรรมที่ 4. ประชุมสรุปผลการดำเนินโครงการโดยได้จัดกิจกรรมเมื่อ 22 สิงหาคม 2565
จากการดำเนินกิจกรรม คัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID -19) โรงเรียนพัฒนา
การศึกษามูลนิธิ

- สุ่มตรวจนักเรียนกลุ่มเสี่ยงจำนวน 35 คน ช่วงเดือนสิงหาคม ผลเป็นลบทั้งหมด

- ตรวจ ATK ช่วงเดือนสิงหาคม นักเรียนกลุ่มเสี่ยงสูง ผลเป็นบวก 2 ราย

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

3. ค่าใช้จ่ายงบประมาณ

งบประมาณเพื่อใช้ในการอนุมัติ 33,755..... บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 33,755..... บาท คิดเป็นร้อยละ 100.....
งบประมาณเพื่อส่งคืนกองทุนฯ 0..... บาท คิดเป็นร้อยละ 0.....

4. ฎีกา/อุบาสรรคในการดำเนินงาน

มี

ไม่มี

ฎีกา/อุบาสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ..... อนิ.....ผู้รายงาน

(นางสาวอนิตา มนูญดาหวิ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ

23 สิงหาคม 2565