

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน) ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....โครงการเผชิญภาวะระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส โควิด-19.....

1.ผลการดำเนินงาน

1.1 กิจกรรมเฝ้าระวังกลุ่มบุคคลที่มาจากที่อื่น โดยการขึ้นทะเบียนกับผู้ใหญ่บ้านหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมโรคในพื้นที่ ประเมินสุขภาพและคัดกรองบุคคลที่มาจากที่อื่น ในพื้นที่มีการตั้งจุดคัดกรองของแต่ละหมู่บ้าน โดยความร่วมมือของภาคี เครือข่ายต่างๆในชุมชน

1.2 กิจกรรมจัดทำหน้ากากอนามัยและจัดหาเจลล้างมือให้แก่สถานที่สำคัญ ศาสนสถาน กลุ่มเสี่ยง ได้รับความร่วมมืออย่างดีจากประชาชนในการช่วยกันเย็บหน้ากากผ้าเพื่อแจกจ่ายให้กับประชาชนทุกคน รวมถึงการได้รับการสนับสนุนวัสดุบางส่วนจากเครือข่าย บริษัทเอกชนในการจัดทำเจลล้างมือ ให้เกิดความเพียงพอในแจกจ่าย

1.3 กิจกรรมประชาสัมพันธ์ความรู้ให้กับประชาชน และประชาสัมพันธ์ผ่านทางรถประชาสัมพันธ์ เป็นการประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางต่างๆ ทั้งในรูปแบบสื่อไว้นิล แผ่นพับ การกระจายเสียงโดยรถและหอกระจายข่าว และเชิงรุกในจุดแหล่งรวมของประชาชน เช่น ตลาดนัด มัสยิด ฯ

1.4 กิจกรรมป้องกันและควบคุมโรค ได้ดำเนินการตามมาตรฐานที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด จัดเตรียมความพร้อมของเครื่องมือ วัสดุ อุปกรณ์อันจะช่วยในการป้องกันควบคุมการแพร่ระบาดของโรค มีทีมในการฟ่นละอองฝอยโดยใช้น้ำยาฆ่าเชื้อ ฉีดพ่นในสถานที่กักกันสังเกตอาการ นอกจากนี้ยังออกให้บริการแก่หน่วยงานที่ร้องขอความอนุเคราะห์ เช่น สถานีตำรวจอรุณรุ่งท่าเสา โรงเรียน และศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทุกแห่งในตำบลฉลุงฯ

2.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....2,676.....ครัวเรือน

3.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ..... 200,000.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง..... 172,933.50.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....86.47.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ..... 27,066.50.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....13.53.....

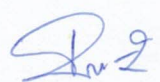
4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....ระยะเวลาที่ต้องตัดเย็บหน้ากากผ้าให้ทันต่อสถานการณ์การระบาดทำให้
จักรเย็บและจำนวนจิตอาสาเย็บหน้ากากอนามัยมีไม่เพียงพอ


แนวทางแก้ไข (ระบุ).....ขอความร่วมมือผู้ที่มีอาชีพเย็บผ้าซึ่งมีความชำนาญและเย็บได้รวดเร็ว ให้นำ
วัสดุผ้า ยางยืด ไปช่วยเย็บที่ร้าน

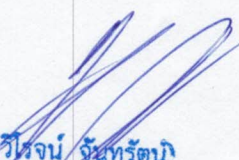
(ลงชื่อ)..........ผู้รายงาน

(นส.ธีราพร ทองกอบสม)

ตำแหน่ง...นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ..

วันที่-เดือน-พ.ศ..... 30 10. 2063

.....


(นายวิโรจน์ จันทร์ตนิ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลุง