**ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน / โครงการ / กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน / โครงการ / กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน )**

ชื่อแผนงาน / โครงการ / กิจกรรม โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

**1. ผลการดำเนินงาน**

1. มีเครือข่ายคณะทำงานในการเฝ้าระวัง ควบคุม และป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในหมู่บ้าน ร้อยละ 100 โดยการมีส่วนร่วมของผู้นำชุมชน และแกนนำ เครือข่าย ทีมเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค จำนวน 10 คน

2. ร้อยละ 100 ในหมู่บ้าน ไม่มีผู้ป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19) จากการเฝ้าระวังในพื้นที่หมู่ที่ 10 บ้านปากปิง ที่เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยงได้รับการติดตาม เฝ้าระวัง และสังเกตอาการอย่างต่อเนื่อง จำนวน 14 วัน จำนวน 17 ราย และมีจุดตรวจคัดกรองจำนวน 1 แห่ง

 4. ทำความสะอาด พ่นยาฆ่าเชื้อในพื้นที่เสี่ยงที่มีการรวมตัวของคนหมู่มาก เช่น มัสยิดในชุมชน เป็นต้น

 5. รณรงค์/ประชาสัมพันธ์เสียงตามสาย ให้ความรู้กับประชาชนในหมู่บ้าน เกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัส โคโรน่า-2019 (COVID -19)

 6. ประชาชนหมู่ที่ 10 บ้านปากปิง ได้รับการแจกจ่ายหน้ากากผ้าจากองค์การบริหารส่วนตำบลกำแพงและกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำนวน 1,179 ชิ้น คลอบคลุมทุกหลังคาเรือน จำนวน 362 ครัวเรือน

ซึ่งการดำเนินโครงการครั้งนี้ สามารถควบคุม ป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพได้ทันต่อสถานการณ์และไม่มีอุบัติการณ์ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรน่า 2019 ในพื้นที่หมู่ที่ 10 บ้านปากปิง

**2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

 บรรลุตามวัตถุประสงค์

🗸

 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

10

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน / โครงการ / กิจกรรม จำนวน ............................. คน

**3. การเบิกจ่ายงบประมาณ**

22,240

 งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .............................. บาท

22,240

 งบประมาณเบิกจ่ายจริง ................ .............. บาท คิดเป็นร้อยละ 100

0

 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .............................. บาท คิดเป็นร้อยละ -

**4. ปัญหา / อุปสรรคในการดำเนินงาน**

 ไม่มี

 มี

🗸

 **ปัญหา / อุปสรรค (ระบุ)**

1. จากการลงเยี่ยมติดตาม และสังเกตอาการผู้ที่ถูกกักตัว จำนวน 14 วัน ที่เดินทางมาจากต่างจังหวัด พบว่าผู้ถูกกักตัวส่วนหนึ่งอยู่ร่วมกับบุคคลอื่นในบ้าน และไม่ได้ใส่หน้ากากอนามัยในการป้องกันตนเอง

 **แนวทางการแก้ไข (ระบุ)**

1. คณะทำงานลงพื้นที่ร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และเจ้าหน้าที่องค์การบริหารส่วนตำบลกำแพง เยี่ยมผู้ที่เดินทางกลับมาจากต่างจังหวัดหรือพื้นที่ที่มีความเสี่ยง เพื่อให้ความรู้และคำแนะนำในการปฏิบัติตัวกับผู้ที่ถูกกักตัว

**5. ข้อเสนอแนะ**

 -

 ลงชื่อ......................................................ผู้รายงาน

 ( นางจ๊ะ ไชยแก้ว )

 ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ 10