

# ฎีกาเบิกเงิน

## กองทุนสุขภาพตำบลอบต.หนองโพ

เลขที่ L8310.005/2565

วันที่ จัดทำ 26/11/2564

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติโครงการ (ตามเอกสารที่แนบมา) ให้แก่ ผู้ได้รับการอนุมัติ (ระบุชื่อ) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลหนองโพ จำนวนเงิน 46,790.00 บาท นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 46,790.00 บาท เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ชุด มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน (ระบุชื่อ) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลหนองโพ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)

(นางสาวนันทวัน อินสุข)

ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และ ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวน 196,499.00 บาท ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบ (ผู้ได้รับมอบหมาย) (นางสาววนิดา นิคณา) ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ วันที่ 26 พฤศจิกายน 2564	เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ ..... (นางสาวอรกัญญา สุขพูล) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง วันที่ 26 พฤศจิกายน 2564
เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ ..... (นายสุเมธ แก้วไสทับ) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองโพ วันที่ 26 พฤศจิกายน 2564	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 46,790.00 บาท ลงชื่อ ..... (นายสุเมธ แก้วไสทับ) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองโพ ปฏิบัติหน้าที่ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองโพ วันที่ 26 พฤศจิกายน 2564
จ่ายเป็น <input type="checkbox"/> เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ <input checked="" type="checkbox"/> ทางธนาคาร ธนาคาร ..ธกส สาขาโพธาราม..... บัญชีเลขที่ ... 020025746112.... เลขที่เช็ค .....-..... ลงวันที่ .....-..... จำนวนเงิน 46,790.00 บาท (สี่หมื่นหกพันเจ็ดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.หนองโพ	อำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) (นายสุเมธ แก้วไสทับ) ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) (นางสาวอรกัญญา สุขพูล)

### หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 46,790.00 บาท ลงชื่อ ...ธกส.สาขาโพธาราม ชื่อบัญชี ศพด.อบต.หนองโพ... ผู้รับเงิน (.....) ตำแหน่ง..... วันที่	ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 46,790.00 บาท ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน (นางสาวอรกัญญา สุขพูล) ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการกองคลัง..... วันที่ 29 พ.ย. 2564
--	--

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

## โครงการค้นหาคัดกรองเชิงรุกด้วยชุดตรวจโควิด Antigen Test Kit ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

เรื่อง เสนอโครงการค้นหาคัดกรองเชิงรุกด้วยชุดตรวจโควิด Antigen Test Kit ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก  
เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ด้วย ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลหนองโพ มีความประสงค์จะจัดทำ โครงการค้นหาคัดกรองเชิงรุกด้วยชุดตรวจโควิด Antigen Test Kit ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เป็นเงิน ๔๖,๗๙๐ บาท (สี่หมื่นหกพันเจ็ดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด)

### ๑. หลักการและเหตุผล

ด้วยในปัจจุบัน สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-๑๙ ยังมีอยู่ ทั้งที่เกิดขึ้นในประเทศไทยและอีกหลายประเทศทั่วโลก ทราบกันดีว่าเป็นโรคติดต่ออันตราย เป็นเหตุให้รัฐบาลไทยต้องประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร จากข้อมูลสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี ณ วันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๔ พบผู้ติดเชื้อสะสม ๓๕,๔๕๐ ราย ผู้ป่วยที่กำลังรักษา ๓,๒๔๒ ราย และผู้ที่รักษาหายแล้ว ๓๑,๘๗๔ ราย (อ้างอิงจาก <http://rbpho.moph.go.th/covid๑๙/>)

นอกจากนี้ รัฐบาลไทยได้ออกพระราชกำหนดเพื่อใช้ในการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน โดยวางมาตรการที่พึงปฏิบัติสำหรับบุคคลบางประเภท ซึ่งกำหนดให้เป็นกลุ่มคนที่มีความเสี่ยงสูงต่อการติดเชื้อโรคโควิด-๑๙ ได้ง่ายอยู่ในเคหะสถานหรือบริเวณสถานที่พักของตนเอง เพื่อป้องกันตนเองจากการติดเชื้อจากสภาพแวดล้อมภายนอก สถานการณ์การระบาดในตอนนี้ สายพันธุ์เดลต้าจะกลายเป็นสายพันธุ์หลักในระบาดอย่างรวดเร็วและคงระบาดอย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้กระทรวงมหาดไทยมีนโยบายให้พิจารณาเปิดเรียนในสถานศึกษาในภาคเรียนที่ ๒ ในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๔ มีความจำเป็นต้องเร่งดำเนินการตรวจค้นหาตรวจโควิดเชิงรุก เพื่อเป็นการเฝ้าระวังและป้องกันโรคอย่างทันห่วง

ในการนี้จึงต้องปรับกระบวนการโดยจัดให้มีกิจกรรมคัดกรองเด็กนักเรียนและบุคลากรทางการศึกษารวมถึงผู้ขายอาหาร ผู้ให้บริการรถรับ-ส่งนักเรียนเป็นประจำ เข้าสู่ระบบการคัดกรองตรวจหาเชื้อโควิด - ๑๙ และเพื่อให้ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวทางการปฏิบัติด้านสุขอนามัยส่วนบุคคลและครอบครัว รวมถึงการส่งเสริมและสนับสนุนให้เด็กนักเรียนและครูบุคลากรทางการศึกษาและครอบครัวได้ปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติด้านสุขอนามัยที่กรมควบคุมโรคได้จัดให้มีโครงการนี้

### ๒. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

#### วัตถุประสงค์

๑. เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้เด็กปฐมวัยและบุคลากรทางการศึกษารวมถึงผู้ประกอบอาหาร ได้รับการเฝ้าระวังติดตามดูแลอย่างใกล้ชิด ให้ความรู้ด้านระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-๑๙ เพื่อไม่ให้เป็นพาหะนำโรคระบาด ในชุมชนได้

๒. เพื่อให้กับเด็กปฐมวัยและบุคลากรทางการศึกษา รวมถึงผู้ประกอบอาหาร ได้รับคัดกรองเชิงรุกด้วยชุดตรวจโควิด Antigen Test Kit และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมทัศนคติให้สามารถลดความเสี่ยงการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-๑๙ อาจเกิดขึ้นได้ในชุมชน

#### ตัวชี้วัด

๑. จำนวนเด็กนักเรียนที่ได้รับการตรวจด้วย Antigen Test Kit ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

๒. จำนวนครั้งของการตรวจ Antigen Test Kit (ATK) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

### ๓. วิธีดำเนินการ

๑. ประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องพร้อมวางแผนรับมือกับผู้ป่วยโควิด ๑๙ ที่ตรวจพบ
๒. ประชุมทีมงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง เช่น บุคลากร เด็กปฐมวัย ผู้ปกครอง ผู้ประกอบอาหาร อสม. และเจ้าหน้าที่ รพ.สต.หนองโพ เพื่อแสดงความเห็นความต้องการในการกำหนดมาตรการคัดกรองเชิงรุกด้วยชุดตรวจโควิด Antigen Test Kit
๓. จัดทำแผนวิธีการดำเนินงานโครงการและเขียนโครงการ เสนอโครงการขอรับเงินสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ
๔. คัดกรองเชิงรุกด้วยชุดตรวจโควิด Antigen Test Kit ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลหนองโพ
๕. จัดทำทะเบียนการตรวจ โดยระบุชื่อ สกุล เลขบัตรประชาชน หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ และมีการติดตาม หรือให้กลุ่มที่ได้รับการตรวจ ATK สังเกตอาการตนเองหลังการตรวจอีก ๓-๕ วัน หากมีอาการไข้ ไอ ความผิดปกติทางสุขภาพ ให้รีบแจ้งผู้ประสานงานที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลหนองโพ หรือ อสม. หรือเจ้าหน้าที่ รพ.สต.หนองโพ เพื่อประเมินอาการ โดยอาจมีการตรวจด้วย ATK ซ้ำ
๖. เมื่อมีผลตรวจจากการคัดกรองเชิงรุกด้วยชุดตรวจโควิด Antigen Test Kit แล้วให้แจ้งผลกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ เพื่อดำเนินการตามมาตรการควบคุมโรคในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป
๗. สรุปผลดำเนินงานโครงการนำเสนอคณะกรรมการกองทุนฯ

### ๔. ระยะเวลาดำเนินการ

ระยะเวลาดำเนินการ เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๔ ถึง เดือน เมษายน ๒๕๖๕

### ๕. กลุ่มเป้าหมาย

๑. เด็กปฐมวัย ผู้ปกครองและบุคลากรทางการศึกษา รวมถึงผู้ประกอบอาหาร จำนวน ๖๕ คน
๒. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข/อสม./แกนนำชุมชนและผู้ที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๒๐ คน

### ๖. สถานที่ดำเนินการ

ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลหนองโพ

### ๗. งบประมาณ

งบประมาณในการบริหารจัดการโครงการนี้ได้รับการสนับสนุนจากกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองโพ ตามแผนการดำเนินงาน/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เป็นจำนวนเงิน ๔๖,๗๙๐ บาท (-สี่หมื่นหกพันเจ็ดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน-) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดโครงการ ฯ ดังนี้

#### กิจกรรมค้นหาคัดกรอง

ที่	รายการ	จำนวนเงิน
๑.	ค่าอาหารว่างในการจัดประชุมผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๕๐ คน ๆ ละ ๓๐ บาท (คณะกรรมการบริหาร ศพด.อบต.หนองโพ ๙ คน, ผู้ปกครอง ๒๙ คน, บุคลากรทางการศึกษา ๖ คน, ผู้ประกอบอาหาร ๑ คน, อสม. ๒ คน, บุคลากรทางการแพทย์ ๓ คน)	๑,๕๐๐ บาท

/ที่ ...

ที่	รายการ	จำนวนเงิน
๒.	ค่าชุดตรวจโควิด Antigen Test Kit (ชนิด Home Use ตรวจด้วยตนเอง) จำนวน ๓๒๔ ชุด ๆ ละ ๑๒๐ บาท (คำนวณจากกลุ่มเป้าหมาย เช่น ผู้รับ-ส่งนักเรียนเป็นประจำ และบุคลากรทางการศึกษา จำนวน ๙ ครั้ง)	๓๘,๘๘๐ บาท
๓.	ค่าถุงมือทางการแพทย์ จำนวน ๑ กล่อง	๒๒๐ บาท
๔.	ค่าแอลกอฮอล์สำหรับล้างมือชนิดน้ำ จำนวน ๓ แกลลอน	๑,๕๐๐ บาท
๕.	ค่าหน้ากากอนามัย จำนวน ๑๐ กล่อง ๆ ละ ๒๐๐ บาท	๒,๐๐๐ บาท
๖.	ค่าถุงขยะสำหรับใส่ขยะติดเชื้อ จำนวน ๓ แพ็ค ๆ ละ ๔๐๐ บาท	๑,๒๐๐ บาท
๗.	ค่าเอกสารและค่าวัสดุในโครงการ เช่น เอกสารให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันการระบาด/ป้องกันการติดเชื้อโรคโควิด-๑๙ แผ่นพับ โปสเตอร์/โปสการ์ด เอกสารอื่น	๑,๔๕๐ บาท
	รวมเป็นเงินทั้งหมด (สี่หมื่นหกพันเจ็ดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)	๔๖,๗๙๐ บาท

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้

#### ๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เด็กปฐมวัย ผู้ปกครองและบุคลากรทางการศึกษา รวมถึงผู้ประกอบการ ได้รับคัดกรองเชิงรุกด้วยชุดตรวจโควิด Antigen Test Kit และเฝ้าระวังติดตามรายงานผลอย่างต่อเนื่อง

๒. สามารถควบคุมป้องกันโรคระบาดโควิด -๑๙ ในโรงเรียนและชุมชนได้

#### ๙. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว โดยสามารถลงรายการได้มากกว่า ๑ รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น )

##### ๙.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม (ตามประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

ชื่อหน่วยงาน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลหนองโพ

กองการศึกษาฯ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองโพ

๔. หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน

##### ๙.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

๕. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐ (๕)]

##### ๙.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก

๒. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน ๒๙ คน

๘. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน ๓๖ คน

##### ๙.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

๙.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน


๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนหรือฐานข้อมูลสุขภาพ

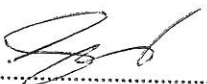
๒. การตรวจคัดกรองประเมินสภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๔. การรณรงค์ / ประชาสัมพันธ์ / ฝึกอบรม / ให้ความรู้

๖. อื่น ๆ (ระบุ) .....ATK เชิงรุก.....

- ๙.๔.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนหรือฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๔.. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๖. อื่น ๆ (ระบุ) .....ATK เชียงรุก.....

ลงชื่อ..........ผู้เขียนและรับผิดชอบโครงการ  
(นางจรีรัตน์ ป่าน่วม)  
ผู้ช่วยครูผู้ดูแลเด็ก

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
(นายราชันย์ อินทร์ปัญญา)  
นักวิชาการศึกษาปฏิบัติการ ปฏิบัติหน้าที่  
หัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลหนองโพ

รายงานผลการดำเนินการ  
โครงการค้นหาคัดกรองเชิงรุกด้วยชุดตรวจโควิด Antigen Test Kit  
ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก



รายงานผลการดำเนินงานที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองโพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม :	โครงการค้นหาคัดกรองเชิงรุกด้วยชุดตรวจโควิด Antigen Test Kit ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
ประเภทแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม :	สนับสนุนการจัดกิจกรรมของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
องค์กร/หน่วยงานที่รับผิดชอบ :	กองการศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม อบต.หนองโพ
กลุ่มเป้าหมาย :	เด็กปฐมวัย/ผู้ปกครอง/บุคลากรทางการศึกษาของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ
วัตถุประสงค์ที่สำคัญ :	๑. เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้เด็กปฐมวัยและบุคลากรทางการศึกษา รวมถึงผู้ประกอบการ ได้รับ การเฝ้าระวังติดตามดูแลอย่างใกล้ชิด ให้ ความรู้ด้านระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-๑๙ เพื่อไม่ให้เป็นพาหะนำโรคระบาด ในชุมชนได้ ๒. เพื่อให้กับเด็กปฐมวัยและบุคลากรทางการศึกษา รวมถึงผู้ประกอบการ อาหาร ได้รับคัดกรองเชิงรุกด้วยชุดตรวจโควิด Antigen Test Kit และการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมทัศนคติให้สามารถลดความเสี่ยงการแพร่ระบาดของเชื้อ โรคโควิด-๑๙ อาจเกิดขึ้นได้ในชุมชน
กิจกรรมหลักของโครงการ :	๑. จัดหาชุดตรวจโควิด Antigen Test Kit (แบบน้ำลาย)
งบประมาณที่อนุมัติ :	๔๖,๗๙๐ บาท
ปีงบประมาณ :	๒๕๖๕
รายละเอียดงบประมาณ :	๑. ค่าอาหารว่างในการจัดประชุมผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๕๐ คน ๆ ละ ๓๐ บาท เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท ๒. ชุดตรวจโควิด Antigen Test Kit (แบบน้ำลาย) เป็นเงิน ๓๘,๘๘๐ บาท ๓. ค่าถุงมือทางการแพทย์ จำนวน ๑ กล่อง เป็นเงิน ๒๒๐ บาท ๔. ค่าแอลกอฮอล์สำหรับล้างมือชนิดน้ำ จำนวน ๓ แกลลอน เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท ๕. ค่าหน้ากากอนามัย จำนวน ๑๐ กล่อง ๆ ละ ๒๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท ๖. ค่าถุงขยะสำหรับใส่ขยะติดเชื้อ จำนวน ๓ แพ็ค ๆ ละ ๔๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท ๗. รวมเป็นเงิน ๔๖,๗๙๐ บาท (สี่หมื่นหกพันเจ็ดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)
วันที่เริ่มต้น :	ธันวาคม ๒๕๖๔
วันที่สิ้นสุด :	เมษายน ๒๕๖๕
วันที่ได้รับอนุมัติโครงการ :	๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔
งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ :	๔๖,๗๙๐ บาท
งบประมาณที่ใช้ไป :	๔๖,๗๙๐ บาท
งบประมาณคงเหลือ :	๐.๐๐ บาท
ผลการดำเนินโครงการ/กิจกรรม :	บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม :	๕๐ คน

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด :

๑. จำนวนเด็กนักเรียนที่ได้รับการตรวจด้วย Antigen Test Kit ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐
๒. จำนวนครั้งของการตรวจ Antigen Test Kit (ATK) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

ปัญหา/อุปสรรคในการ

- ไม่มี -

ดำเนินงาน :



## รายงานผลการดำเนินการ

### โครงการค้นหาคัดกรองเชิงรุกด้วยชุดตรวจโควิด Antigen Test Kit ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

#### ๑. ความเป็นมา

ด้วยในปัจจุบัน สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-๑๙ ยังมีอยู่ ทั้งที่เกิดขึ้นในประเทศไทย และอีกหลายประเทศทั่วโลก ทราบกันดีว่าเป็นโรคติดต่ออันตราย เป็นเหตุให้รัฐบาลไทยต้องประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร จากข้อมูลสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี ณ วันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๔ พบผู้ติดเชื้อสะสม ๓๕,๔๕๐ ราย ผู้ป่วยที่กำลังรักษา ๓,๒๔๒ ราย และผู้ที่รักษาหายแล้ว ๓๑,๘๗๔ ราย (อ้างอิงจาก <http://rbpho.moph.go.th/covid๑๙/>)

นอกจากนี้ รัฐบาลไทยได้ออกพระราชกำหนดเพื่อใช้ในการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน โดยวางมาตรการที่พึงปฏิบัติสำหรับบุคคลบางประเภท ซึ่งกำหนดให้เป็นกลุ่มคนที่มีความเสี่ยงสูงต่อการติดเชื้อโรคโควิด-๑๙ ได้ง่ายอยู่ในเคหะสถานหรือบริเวณสถานที่พักของตนเอง เพื่อป้องกันตนเองจากการติดเชื้อจากสภาพแวดล้อมภายนอกสถานการณ์การระบาดในตอนนี้ สายพันธุ์เดลต้าจะกลายเป็นสายพันธุ์หลักในระบาดอย่างรวดเร็ว และคงระบาดอย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้กระทรวงมหาดไทยมีนโยบายให้พิจารณาเปิดเรียนในสถานศึกษา ภาคเรียนที่ ๒ ในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๔ มีความจำเป็นต้องเร่งดำเนินการตรวจค้นหาตรวจโควิดเชิงรุก เพื่อเป็นการเฝ้าระวัง และป้องกันโรคอย่างทันที่

ในการนี้จึงต้องปรับกระบวนการโดยจัดให้มีกิจกรรมคัดกรองเด็กนักเรียนและบุคลากรทางการศึกษารวมถึงผู้ขายอาหาร ผู้ให้บริการรถรับ-ส่งนักเรียนเป็นประจำ เข้าสู่ระบบการคัดกรองตรวจหาเชื้อโควิด - ๑๙ และเพื่อให้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวทางการปฏิบัติด้านสุขอนามัยส่วนบุคคลและครอบครัว รวมถึงการส่งเสริมและสนับสนุนให้เด็กนักเรียนและครูบุคลากรทางการศึกษาและครอบครัวได้ปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติด้านสุขอนามัยที่กรมควบคุมโรคได้จัดให้มีโครงการนี้

#### ๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้เด็กปฐมวัยและบุคลากรทางการศึกษารวมถึงผู้ประกอบการ ได้รับ การเฝ้าระวังติดตามดูแลอย่างใกล้ชิด ให้ความรู้ด้านระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-๑๙ เพื่อไม่ให้เป็นพาหะนำโรคระบาด ในชุมชนได้

๒.๒ เพื่อให้กับเด็กปฐมวัยและบุคลากรทางการศึกษา รวมถึงผู้ประกอบการ ได้รับคัดกรองเชิงรุกด้วยชุดตรวจโควิด Antigen Test Kit และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมทัศนคติให้สามารถลดความเสี่ยงการแพร่ระบาดของติดเชื้อโรคโควิด-๑๙ อาจเกิดขึ้นได้ในชุมชน

#### ๓. เป้าหมาย

๓.๑ เด็กปฐมวัย ผู้ปกครองและบุคลากรทางการศึกษา รวมถึงผู้ประกอบการ จำนวน ๖๕ คน

๓.๒ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข/อสม./แกนนำชุมชนและผู้ที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๒๐ คน

#### ๔. การดำเนินกิจกรรม “โครงการค้นหาคัดกรองเชิงรุกด้วยชุดตรวจโควิด Antigen Test Kit ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก”

๔.๑ ประชุม ครู และผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง

๔.๒ เขียนโครงการ และเสนอโครงการเพื่อขออนุมัติ

๓.๔. ประชาสัมพันธ์โครงการให้เด็กปฐมวัย ผู้ปกครอง บุคลากรทางการศึกษา เจ้าหน้าที่สาธารณสุข/อสม./แกนนำชุมชนและผู้ที่เกี่ยวข้อง ด้วยหนังสือเชิญร่วมโครงการฯ

๔.๔ เตรียมอุปกรณ์ เอกสารและสถานที่ในการดำเนินโครงการ

๔.๕ ดำเนินงานตามโครงการ

- วันพฤหัสบดีที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๔ เวลา ๙.๐๐ น. ผู้เข้าร่วมโครงการพร้อมกันที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลหนองโพ ตรวจวัดอุณหภูมิร่างกาย ลงทะเบียน รับอาหารว่าง

- เวลา ๐๙.๓๐ น. กล่าวรายงานความเป็นมา หลักการและเหตุผล วัตถุประสงค์ในการจัดโครงการฯ
- ประธานเปิดโครงการ
- ชี้แจงแนวทางการเตรียมเปิดภาคเรียนที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๔ ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๖ (COVID-๑๙)
  - แนะนำวิธีการใช้ชุดตรวจโควิด Antigen Test Kit
  - ชี้แจงเรื่องการดูแลเด็กนักเรียนเมื่อทำการเรียนการสอน ณ สถานที่ตั้ง (On - site) ในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

๔.๖ สรุป-ประเมินผล และรายงานผลการดำเนินงาน

#### ๕. ระยะเวลาดำเนินการ

- เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๔ - เมษายน ๒๕๖๕

#### ๖. สถานที่

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลหนองโพ

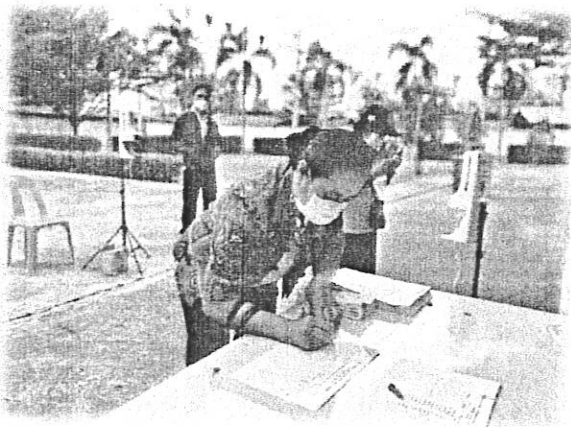
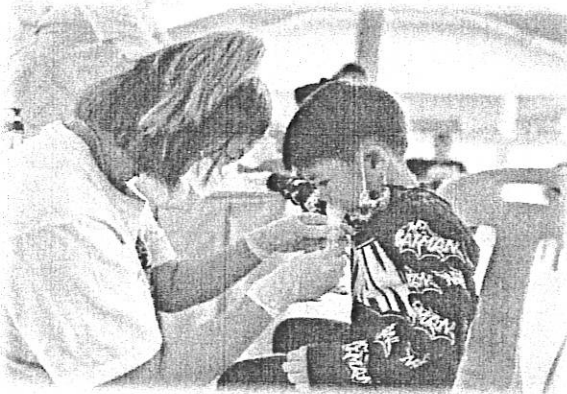
#### ๗. หน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลหนองโพ

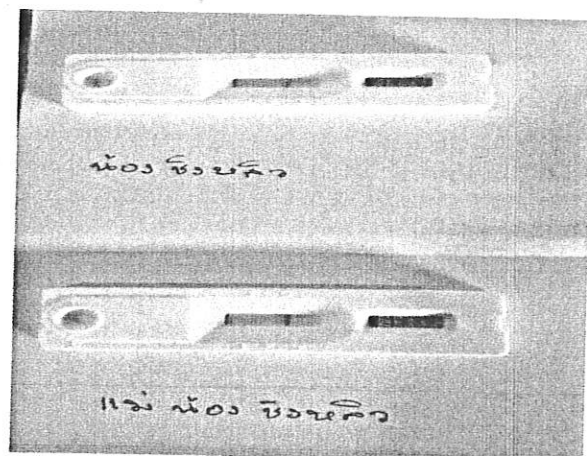
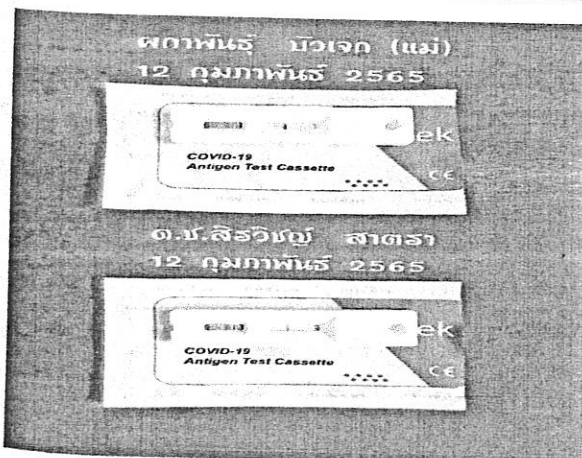
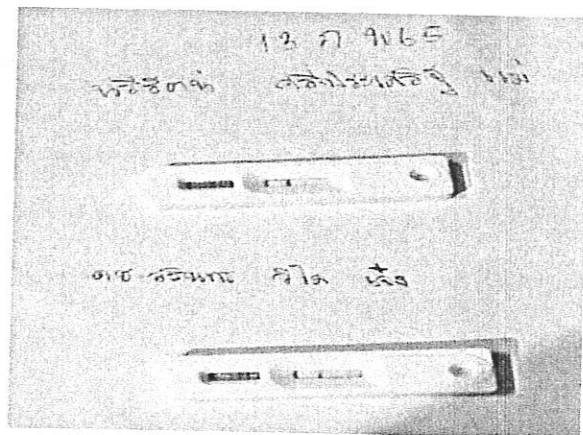
#### ๘. ผลการดำเนินงาน

- **เชิงปริมาณ**
  - เด็กปฐมวัย ผู้ปกครองและบุคลากรทางการศึกษา รวมถึงผู้ประกอบอาหาร ได้รับคัดกรองเชิงรุกด้วยชุดตรวจโควิด Antigen Test Kit และเฝ้าระวังติดตามรายงานผลอย่างต่อเนื่อง
- **เชิงคุณภาพ**
  - สามารถควบคุมป้องกันโรคระบาดโควิด -๑๙ ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและชุมชนได้

ประมวลภาพโครงการค้นหาคัดกรองเชิงรุกด้วยชุดตรวจโควิด  
Antigen Test Kit ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก



ประมวลภาพโครงการค้นหาคัดกรองเชิงรุกด้วยชุดตรวจโควิด  
Antigen Test.Kit ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก



บันทึกการรับชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK) สำหรับเด็กนักเรียน  
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลหนองโพ

ที่	ชื่อ - นามสกุลเด็กนักเรียน	จำนวน	วันที่รับ	ลายมือชื่อผู้รับ
1	ด.ช. ชัยญาภัทร เกตุแก้ว	1+1	12 พฤษภาคม 2565	ณ/น
2	ด.ช. ธนภฤต ชุมวัฒนา	1+1	12 พฤษภาคม 2565	๒๐๖๒
3	ด.ช. วรินทร์ วิไล	1+1	12 พฤษภาคม 2565	ณ/น
4	ด.ช. ศุภวิชญ์ อินทร์รัตน์	1+1	12 พฤษภาคม 2565	อริสชัย
5	ด.ช. สิริวิชญ์ สาทิรา	1+1	12 พฤษภาคม 2565	อริสชัย
6	ด.ช. ณัฐวุฒิ ชมดาว	1+1	12 พฤษภาคม 2565	ณ/น
7	ด.ช. อาครพล ภูระหงษ์	1+1	12 พฤษภาคม 2565	อหทัย
8	ด.ช. ธนิก ทองแดง	1+1	12 พฤษภาคม 2565	วิภากร
9	ด.ช. ชัยกร นาคเด่น	1+1	12 พฤษภาคม 2565	อริสชัย
10	ด.ญ. นทีนาถ มะสิน	1+1	12 พฤษภาคม 2565	ณ/น
11	ด.ญ. นริศา สาดะระ	1+1	12 พฤษภาคม 2565	ณ/น
12	ด.ญ. พิมพ์นิภา ป้อมโอชา	1+1	12 พฤษภาคม 2565	อริสชัย
13	ด.ญ. ภคพร จันทรร	1+1	12 พฤษภาคม 2565	ณ/น
14	ด.ญ. วันวิสา เกษรจันทร์	1+1	12 พฤษภาคม 2565	ณ/น
15	ด.ญ. วิลาวัลย์ นาคเด่น	1+1	12 พฤษภาคม 2565	อริสชัย
16	ด.ญ. ธิดาพร จันทรโชติ	1+1	12 พฤษภาคม 2565	ณ/น
17	ด.ญ. สิริวรรณ นาคแก้ว	1+1	12 พฤษภาคม 2565	ณ/น
18	ด.ช. ชานน อินทร์ปัญญา	1+1	12 พฤษภาคม 2565	ณ/น
19	ด.ช. กนต์พัทธ์ อุ้ม	1+1	12 พฤษภาคม 2565	ณ/น
20	ด.ช. วทีญญู ศิวงาม	1+1	12 พฤษภาคม 2565	ณ/น
21	ด.ช. วิภากร นาคเด่น	1+1	12 พฤษภาคม 2565	อริสชัย
22	ด.ช. ปุณณพัฒน์ หวังพัฒน์	1+1	12 พฤษภาคม 2565	ณ/น
23	ด.ช. ธนาธิป เรืองหุ่น	1+1	12 พฤษภาคม 2565	ณ/น
24	ด.ช. กิตติวุฒิ หนูพิทักษ์	1+1	12 พฤษภาคม 2565	ณ/น
25	ด.ช. ปิณณวิชญ์ ยอดกาวิ	1+1	12 พฤษภาคม 2565	ณ/น
26	ด.ช. รพีภัทร ใจดี	1+1	12 พฤษภาคม 2565	ณ/น
27	ด.ช. ศษภัทร์ ชุมสาคร	1+1	12 พฤษภาคม 2565	ณ/น
28	ด.ช. พชรคุณ คานงาม	1+1	12 พฤษภาคม 2565	ณ/น
29	ด.ช. ศุภวัฒน์ น้อยกำเนิด	1+1	12 พฤษภาคม 2565	ณ/น
30	ด.ช. สุรพงษ์ คณา	1+1	12 พฤษภาคม 2565	ณ/น
31	ด.ญ. อมราพร ไสภณ	1+1	12 พฤษภาคม 2565	ณ/น
32	ด.ญ. วิภาวี เปราะหอม	1+1	12 พฤษภาคม 2565	ณ/น
33	ด.ญ. ณัฏฐชญา บุญสอง	1+1	12 พฤษภาคม 2565	ณ/น
34	ด.ญ. ภัคจิรา วงษ์เสมา	1+1	12 พฤษภาคม 2565	ณ/น
35	ด.ญ. ณปภัช ปัญโญทิพย์	1+1	12 พฤษภาคม 2565	ณ/น

ผลสรุปความพึงพอใจ  
 ผู้ปกครองที่มีต่อโครงการค้นหาคัดกรองเชิงรุกด้วยชุดตรวจโควิด  
 Antigen Test Kit ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

การสอบถามในครั้งนี้มีผู้เข้าร่วมโครงการ ๕๐ คน และมีผู้ตอบแบบสอบถามทั้งสิ้น ๓๕ คน โดยส่วนใหญ่แสดงความความคิดเห็น สามารถสรุปได้ดังนี้

๑. จำนวนผู้ปกครอง และผู้ตอบแบบสอบถาม

ผู้เข้าร่วมโครงการจำนวน	๕๐	คน
ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน	๓๕	คน
ผู้ไม่กรอกแบบสอบถามจำนวน	-	คน

๒. ข้อมูลทั่วไป (ข้อมูลจากผู้กรอกแบบสอบถาม)

๑. เพศ

ชายจำนวน	๑๑	คน
หญิงจำนวน	๒๔	คน

๓. ระดับความพึงพอใจต่อโครงการค้นหาคัดกรองเชิงรุกด้วยชุดตรวจโควิด Antigen Test Kit ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก (ข้อมูลจากผู้กรอกแบบสอบถาม)

หัวข้อ	ระดับความพึงพอใจ							ค่าเฉลี่ย	SD
	มากที่สุด (๕)	มาก (๔)	ปานกลาง (๓)	น้อย (๒)	น้อยที่สุด (๑)	รวม			
๑. มีการประชาสัมพันธ์โครงการให้รับทราบก่อนเริ่มโครงการ	๑๔	๑๘	๓	-	-	๓๕	๔.๓๑	๐.๖๒	
๒. ความพอใจของท่านต่อการดำเนินการของเจ้าของโครงการ	๑๕	๑๙	๒	-	-	๓๕	๔.๔๐	๐.๕๕	
๓. ความเหมาะสมของระยะเวลาในการจัดโครงการ	๑๔	๒๐	๑	-	-	๓๕	๔.๓๗	๐.๕๔	
๔. ความสำเร็จและประโยชน์ที่ได้รับจากโครงการ	๑๕	๑๙	๑	-	-	๓๕	๔.๔๐	๐.๕๕	
๕. ความรับผิดชอบของเจ้าของโครงการ	๑๕	๑๘	๑	-	-	๓๕	๔.๔๓	๐.๕๕	
๖. การแสดงออกของเจ้าของโครงการ เช่น กิริยามารยาท การพูด การแต่งกาย เป็นต้น	๑๖	๑๘	๑	-	-	๓๕	๔.๔๐	๐.๕๕	
๗. ความต้องการให้มีกิจกรรมนี้อีกในอนาคต	๑๕	๑๙	๑	-	-	๓๕	๔.๒๑	๐.๔๑	

๔. ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับโครงการการเรียนการสอนแบบโครงการประชุมผู้ปกครอง ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลหนองโพ

- ขอบคุณในความเอาใจใส่ต่อเด็กและทุกๆ คนจะ