



รายงานโครงการคัดกรอง ป้องกันและควบคุม
โรคติดเชื้อโควิด 19 (COVID-19)
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕



โรงเรียนบ้านเชียงคาน (ราษฎร์ประสานมิตร)

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษายาย เชียงราย เขต ๔
สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
กระทรวงศึกษาธิการ

(แบบรายงานผลการดำเนินงาน)

รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก
(องค์การบริหารส่วนจังหวัด เพชรบูรณ์ องค์การบริหารส่วนตำบล.....)
โครงการ.....
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

รายงาน ณ วันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

๑. หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุน.....

๒. งบประมาณ

๒.๑ งบประมาณของโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุน..... บาท

๒.๒ งบประมาณที่ได้ใช้ไปในการดำเนินงานโครงการ..... บาท

๒.๓ งบประมาณคงเหลือ..... บาท (ถ้ามี)

๓. ผลการดำเนินการ

๓.๑ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการ ตามบันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุน
เลขที่...../.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.ได้เริ่มดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.และเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๓.๒ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอส่งสำเนาเอกสารใบเสร็จรับเงินหรือเอกสารหลักฐานอื่น จำนวน.....ฉบับ
จำนวนเงิน.....บาท (.....) ของการดำเนินการตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุน
มาพร้อมหนังสือนี้เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตรวจสอบต่อไป

๓.๓ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอส่งเงินงบประมาณคงเหลือ (ถ้ามี) จำนวน.....บาท
คืนมาพร้อมหนังสือนี้

๓.๔ ประโยชน์ที่ประชาชนได้รับ (เขียนให้เห็นว่าเกิดประโยชน์กับประชาชนในเขตองค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่นที่ขอรับเงินอุดหนุนอย่างไร)

๔. ผู้ได้รับเงินอุดหนุนไม่สามารถดำเนินการตามโครงการได้ เนื่องจาก.....
จึงขอส่งเงินคืน จำนวน.....บาท (.....) มาพร้อมหนังสือนี้

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน (ผู้ได้รับเงินอุดหนุน)
(.....)
ตำแหน่ง.....

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวอังวิภา ผูกพันธ์)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านเขียงคาน(ราษฎร์ประสานมิตร)

หมายเหตุ กรณีองค์กรประชาชนและองค์กรการกุศลลงนามไม่น้อยกว่าสามคน

แบบเสนอโครงการ กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

เรื่อง เสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลสถาน

ด้วย โรงเรียนบ้านเชียงคาน(ราษฎร์ประสานมิตร) มีความประสงค์จะทำโครงการคัดกรอง ป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยขอรับการสนับสนุน งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลสถาน เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวอังวิภา มุกพันธ์)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านเชียงคาน(ราษฎร์ประสานมิตร)

โครงการ คัดกรองป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

หลักการและเหตุผล

จากสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือ COVID-๑๙ ที่มีการแพร่ระบาดอย่างรวดเร็วในหลายประเทศและทั่วโลก มีการติดเชื้อจากคนไปสู่คน โดยพบผู้ป่วยติดเชื้อยืนยันสะสมทั่วโลก สำหรับประเทศไทยพบผู้ป่วยติดเชื้อและเสียชีวิตจำนวนมาก ส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจและสังคมโลกอย่างรุนแรง กระทรวงสาธารณสุขได้อาศัยอำนาจตามความมาตรา ๕ วรรค ๑ และมาตรา ๖ (๑) แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ประกาศให้โรคไวรัสโคโรนา หรือ COVID-๑๙ เป็นโรคติดต่ออันตราย โดยมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๓

ในการดำเนินงานครั้งนี้ ทางโรงเรียนบ้านเชียงคาน(ราษฎร์ประสานมิตร) จำเป็นต้องจัดหาอุปกรณ์เครื่องมือ เครื่องใช้ที่จำเป็นสำหรับปฏิบัติงานควบคุมโรค แก้ปัญหา และบรรเทาจากโรคระบาดให้แก่นักเรียนในโรงเรียนบ้านเชียงคาน(ราษฎร์ประสานมิตร) เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่ออันตราย เป็นไปตามมาตรการการป้องกันโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ทางโรงเรียนบ้านเชียงคาน(ราษฎร์ประสานมิตร) จึงได้จัดทำโครงการคัดกรองป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) เพื่อดำเนินงานป้องกันการแพร่ระบาดโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ขึ้น เพื่อรับเงินสนับสนุนในการดำเนินงาน

๑. วัตถุประสงค์

๑.๑ นักเรียน ครู บุคลากรในโรงเรียน ได้รับการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเบื้องต้น

๑.๒ นักเรียน ครู บุคลากรในโรงเรียน มีหน้ากากอนามัยและเจลแอลกอฮอล์ใช้อย่างเพียงพอ เพื่อป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

๒. วิธีดำเนินงาน

๒.๑ ประชุมชี้แจงรายละเอียดโครงการให้กับคณะครู บุคลากร ในโรงเรียน

๒.๒ จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติต่อคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพของเทศบาลตำบลสถาน

๒.๓ ขั้นตอนดำเนินงาน(หลังจากได้รับอนุมัติโครงการ)

๒.๓.๑ จัดหาวัสดุ ในการคัดกรองและป้องกันโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) เบื้องต้น บริเวณทางเข้าโรงเรียนและภายในบริเวณโรงเรียนให้กับคณะครู เด็กนักเรียน และบุคลากรของโรงเรียน เช่น เจลล้างมือ และหน้ากากอนามัย

๒.๓.๒ ดำเนินการแนะนำ ให้ความรู้กับนักเรียนในการป้องกันโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) พร้อมติดตามสถานการณ์การเฝ้าระวังนักเรียน บอกกล่าวผู้ปกครองเป็นระยะ

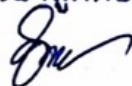
๒.๓.๓ สรุปผลการดำเนินงาน และรายงานให้คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพของเทศบาลตำบลสถานทราบเมื่อสิ้นสุดโครงการ (ภายใน ๓๐ วันหลังสิ้นสุดโครงการ)

๓. เป้าหมาย

๓.๑ นักเรียนโรงเรียนบ้านเชียงคาน(ราษฎร์ประสานมิตร) ได้รับการคัดกรองป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ร้อยละ ๑๐๐

๓.๒ โรงเรียนบ้านเชียงคาน(ราษฎร์ประสานมิตร) มี หน้ากากอนามัยและ เจลล้างมือ เพียงพอต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวอังวิภา ผุกพันธุ์)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านเชียงคาน(ราษฎร์ประสานมิตร)

๔. ระยะเวลาการดำเนินงาน

เดือน มกราคม ๒๕๖๕ - เดือน กันยายน ๒๕๖๕

๕. สถานที่ดำเนินงาน

ณ โรงเรียนบ้านเชียงคาน(ราษฎร์ประสานมิตร) อ.เชียงของ จ.เชียงราย

๖. งบประมาณ

งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลสถาน

จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

สำหรับเป็นค่าใช้จ่าย ดังนี้

๖.๑ สบู่เหลวล้างมือ Hexene ๕๐๐ ml	จำนวน ๓๐ ขวด X ๑๖๕ เป็นเงิน ๔,๙๕๐ บาท
๖.๒ Longmed Klean mask เขียว	จำนวน ๒๐ กล่อง X ๖๕ เป็นเงิน ๑,๓๐๐ บาท
๖.๓ Next health medical child face สีขาว	จำนวน ๔๐ กล่อง X ๘๐ เป็นเงิน ๓,๒๐๐ บาท
๖.๕ Alcohol clean gel ๒๕๐ ML.	จำนวน ๑๑ ขวด X ๕๐ เป็นเงิน ๕๕๐ บาท

ผู้รับผิดชอบโครงการ

โครงการคัดกรองป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) โดยมี คณะกรรมการดำเนินโครงการ ดังนี้

๑. นางสาวอังวิภา ผูกพันธ์	ผอ.ร.ร.บ้าน.เชียงคาน(ราษฎร์ประสานมิตร)	ประธานกรรมการ
๒. นางณัฐริกา พิษยยา	ครู ชำนาญการพิเศษ	รองประธานกรรมการ
๓. นางจิตรา จักรสมศักดิ์	ครู ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๔. นายสง่า ฟองย้อย	ครู ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๕. นายนราธิป หงษ์คำ	ครู อัตราจ้าง	กรรมการ
๖. นางสาวมณีเนตร ควรรกล้า	ครู อัตราจ้าง	กรรมการและเลขานุการ

๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๗.๑ นักเรียน ครู บุคลากรในโรงเรียน ได้รับการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเบื้องต้น

๗.๒ นักเรียน ครู บุคลากรในโรงเรียน มีหน้ากากอนามัยและเจลแอลกอฮอล์ใช้อย่างเพียงพอ เพื่อ ป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

๘. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการ คัดกรองป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

๘.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม (ตามประกาศ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

ชื่อหน่วยงาน ศูนย์เครือข่ายการศึกษาตำบลสถาน

- ☐ ๑.หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ☐ ๒.หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ☐ ๓.หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสย. [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ☒ ๔.หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ ๑๐ (๒)]
- ☐ ๕.องค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ ๑๐ (๒)]
- ☐ ๖.ศูนย์ฯหรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ ๑๐ (๓)]
- ☐ ๗.องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) [ข้อ ๑๐ (๔)]

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวอังวิภา ผูกพันธ์)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านเชียงคาน(ราษฎร์ประสานมิตร)

๘.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

- ☐ ๑. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐ (๑)]
- ☐ ๒. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ ๑๐ (๒)]
- ☐ ๓. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบของศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ ๑๐ (๓)]
- ☐ ๔. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]
- ☒ ๕. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐ (๕)]

๘.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก

- ☐ ๑. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน
- ☐ ๒. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน
- ☒ ๓. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน ๕๐ คน
- ☐ ๔. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน
- ☐ ๕. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....คน
- ☐ ๖. กลุ่มผู้ป่วยเรื้อรัง จำนวน.....คน
- ☐ ๗. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน
- ☐ ๘. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....คน
- ☐ ๙. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐ (๔)]
- ☐ ๑๐. กลุ่มอื่นๆ (ระบุ)..... จำนวน.....คน

๘.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ☐ ๘.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ☐ ๕. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - ☐ ๖. การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - ☐ ๗. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - ☐ ๘. อื่นๆ (ระบุ)

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวอังวิภา ผูกพันธ์)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านเขียงคาน(ราษฎร์ประสานมิตร)

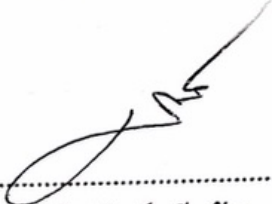
☐ ๘.๔.๑๐ กลุ่มอื่นๆ (ระบุ).....

☐ ๑. อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ..........ผู้เสนอโครงการ

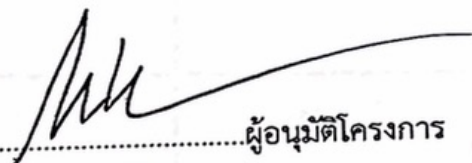
(นางสาวอังวิภา ผุกพันธุ์)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านเชียงคาน(ราษฎร์ประสานมิตร)

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายธีรพัฒน์ ดีแก้ว)

เลขานุการคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น
เทศบาลตำบลสถาน

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติโครงการ

(นายช่วง ทะกัน)

นายกเทศมนตรีตำบลสถาน

ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น
เทศบาลตำบลสถาน

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวอังวิภา ผุกพันธุ์)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านเชียงคาน(ราษฎร์ประสานมิตร)

กิจกรรมมาตรการโควิด 19



สำเนาถูกต้อง

(นางสาวอังวิภา ผูกพันธ์)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านเขียงคาน(ราษฎร์ประศาสนมิตร).

■ บันทึกการตรวจคัดกรองสุขภาพสำหรับนักเรียน เพื่อเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19

๑๗.๖๕๑๑ จ.ระยอง. วัน จันทร์ วันที่ ๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ.2565

ชื่อ-สกุล	อุณหภูมิร่างกาย	อาการเบื้องต้น							หมายเหตุ
		ไข้	ไอ	น้ำมูก	เจ็บคอ	จมูกไม่ได้กลิ่นหรือ ได้กลิ่นลดลง	ลิ้นไม่รู้สึกหรือรับรส น้อยลง	มาจากพื้นที่เสี่ยง	
อนุบาล 2									
ช.จิรภัทร ยะนัน	๓๖.1								
ช.พิศตินันท์ ทิพย์แสง	๓๖.๗								
ช.ภูวตล มุลสุวรรณ	๓๖.๖								
ญ.ณัฐสุดา จุฬะเพชร	๓๖.๐								
ญ.พรรณทิพย์ พูลทรัพย์	๓๕.๕								
อนุบาล 3									
ช.ปวรกฤษฎ์ ทาสีดำ									
ญ.ปริญญ์ ดันกายา									
ประถมศึกษาปีที่ 1									
ช.รชต สีเขียว	๓๖.๓								
ช.ธนรรณพ หมายเจริญ	๓๖.๐								
ช.พิทยุคธ ราชกุมาร	๓๕.๙								
ช.จิตติภัทร เกตุสมพงษ์	๓๖.1								
ญ.ภัทรา แสนยะมูล	๓๖.1								
ช.ธีรพัฒน์ ใหญ่คำมา	๓๖.4								
ประถมศึกษาปีที่ 2									
ช.นนทพัทธ์ จันทรก้อง	๓๖.๖								
ช.ปรมินทร์ เทพจา	3๖.4								
ช.ภูผา อินทวงค์	๓๖.1								
ญ.พิชามณูช ศรีธิ	๓๖.1								
ญ.มนัสนันท์ อินทศักดิ์	๓๖.1								
ช.ธนวัฒน์ เขียวรัมย์	๓๖.3								
ช.กฤษดา พูลทรัพย์	๓๖.2								

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวอังกิภา ผดุงพันธ์)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านเชียงคาน(ราษฎร์ประศาสน์)

ชื่อ-สกุล	อุณหภูมิร่างกาย	อาการเบื้องต้น								หมายเหตุ
		ไข้	ไอ	น้ำมูก	เจ็บคอ	จุกไม่ได้อิ่มหรือ ได้กลิ่นลดลง	คลื่นไส้หรือ อาเจียน	มีไข้สูงหรือ ต่ำเกินไป	มีอาการ ผิดปกติใน ครอบครัว	

ประถมศึกษาปีที่ 3

ช.ศุภกิตติ์ จุฬะเพชร	36.3									
ญ.โชติกา จิระกา	36.2									
ญ.เพลินณาลิน ยารังษี	36.0									

ประถมศึกษาปีที่ 4

ช.ภูมิมนตรี วงศ์งาม	36.1									
ช.ชุนลี เว่ยยิอกู	36.3									
ญ.ณัฐกา ยะตัน	36.0									
ญ.กานปพา ตันกายา	36.2									
ญ.ณัฐธินิชา ทะกัน	36.2									
ญ.เกรสชญา ยะผื่น	36.2									
ญ.วิชาดา อุทา										

ประถมศึกษาปีที่ 5

ช.ประเมศร์ เทพจา	36.3									
ช.ธนยศ อนุรักษ	36.0									
ญ.ศศิธร ชั่งใจ	36.0									
ญ.พินนภา แสงโสกา	36.1									
ญ.รัญธิดา วงศ์งาม	36.4									
ญ.หฤทัย ม่อนมะขัน	36.1									

ประถมศึกษาปีที่ 6

ช.ณัฐภูมิ วงศ์ษา	36.0									
ช.ธนภัทร พรหมชัย	34.6									
ช.ณรมย์ อินทะวงศ์	36.2									
ญ.รมิดา สุวรรณ	35.8									
ญ.พิชญา แสงสุรินทร์	36.1									
ญ.กรรณิกาณ เว่ยยิอกู	36.7									
ช.อนุรักษ พูลทรัพย์	36.8									

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวอรรฉิภา นุการพันธ์)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านเข็ญสถาน(ราษฎร์ประสาธน์มิตร)