

ส่วนที่ ๓: แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการจัดตั้งศูนย์สถานที่กักกันกลุ่มเสี่ยงองค์การบริหารส่วนตำบลไพรวัน (Local Quarantine) ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลไพรวัน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๑. ผลการดำเนินงาน

ผลงานตัวชี้วัด	จำนวน เป้าหมาย	จำนวนผลงาน	ร้อยละ
๑. ร้อยละของกลุ่มเสี่ยงองค์การบริหารส่วน ตำบลไพรวันมีสถานที่กักกัน	๓๐ คน	๒๗ คน	๑๐๐
๒. ร้อยละของประชาชนสามารถหยุดการ แพร่เชื้อในชุมชน สร้างความตระหนัก และ ฝึกระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙	๓๐ คน	๒๗ คน	๙๐
๓. ร้อยละของผู้กักกันมีอุปกรณ์ที่จำเป็นใช้ ในชีวิตประจำวัน	๓๐ คน	๒๗ คน	๑๐๐

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....๓๐.....คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....๑๐๐,๐๐๐- บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง.....๑๐๐,๐๐๐- บาท

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ.....- บาท

คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

คิดเป็นร้อยละ ....-.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

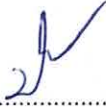
ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค

สถานที่กักกันกลุ่มเสี่ยงมีพื้นที่ไม่เพียงพอต่อผู้เข้ารับการกักกัน รวมถึงงบประมาณที่ใช้ในสถานที่กักกันมีจำนวนไม่เพียงพอ

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ขยายพื้นที่กักกันกลุ่มเสี่ยง และขอรับงบประมาณสนับสนุนงบประมาณเพิ่มเติม

ลงชื่อ .....  ..... ผู้รายงาน

(นางสาวปิยรัชณี ทองจินดา)

ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

วันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๔

## ภาพกิจกรรม

โครงการจัดตั้งศูนย์สถานที่กักกันกลุ่มเสี่ยงองค์การบริหารส่วนตำบลไพรวัน (Local Quarantine)  
ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลไพรวัน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔







