

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการศูนย์พัฒนาเด็กเล็กปลอดโรคและเด็กมีพัฒนาการสมวัย.....

๑. ผลการดำเนินงาน

ไม่ได้ดำเนินโครงการเนื่องจากเกิดการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (covid - ๑๙) ระลอก
ใหม่ ตามคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (covid - ๑๙) ที่
๑๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๔ กำหนดให้จังหวัดเพชรบุรีเป็นเขตพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด
จึงจำเป็นต้องปฏิบัติตามมาตรการในเขตพื้นที่จังหวัดเพชรบุรี เพื่อให้การควบคุมการแพร่ระบาดของโรค
เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและป้องกันมิให้การระบาดเพิ่มความรุนแรงขึ้น และคำสั่งจังหวัดเพชรบุรี ที่
๑๒๓๙/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๔ เรื่อง การยกระดับมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่
ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (covid - ๑๙) ในเขตพื้นที่จังหวัดเพชรบุรี ข้อ ๕ ห้ามจัดกิจกรรมที่มี
ความเสี่ยงต่อการแพร่โรค ห้ามการจัดงานหรือกิจกรรมซึ่งมีการรวมกลุ่มของบุคคลที่มีจำนวนรวมกันมากกว่าห้าคน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ เกิดการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (covid - ๑๙)
ระลอกใหม่

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

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๙,๐๑๐.-.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง-.....บาท คิดเป็นร้อยละ-.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ๑๙,๐๑๐.-.....บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐%.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) เกิดการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (covid - ๑๙)
ระลอกใหม่

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....
.....

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นางวราภรณ์ ชันดีกิจ)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ.