

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการขลิบเพื่อสุขภาพ ปลอดภัย ห่างไกลโรค ประจำปี ๒๕๖๖

#### ๑.ผลการดำเนินงาน

ในการดำเนินโครงการขลิบเพื่อสุขภาพ ปลอดภัย ห่างไกลโรค ประจำปี ๒๕๖๖ ในวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๖ มีรูปแบบการดำเนินการ ๒ กิจกรรม ได้แก่

กิจกรรมที่ ๑ ให้ความรู้ในการดูแลสุขภาพหลังการขลิบ (Circumcision) การป้องกันโรคและการเกิดโรคติดต่อ ให้แก่เด็กเยาวชน ผู้ปกครองและประชาชนทั่วไป

กิจกรรมที่ ๒ การทำหัตถกรรมขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชาย (Circumcision)

#### ๒.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุวัตถุประสงค์

(  ) บรรลุตามวัตถุประสงค์

(  ) ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

จำนวนเด็กและเยาวชนที่เข้ารับการขลิบปลายอวัยวะเพศ จำนวน.....๖๒...คน

จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการฯ

จำนวน...๑๑๘...คน

รวมเป็น...๑๘๐...คน

#### ๓.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....๑๒๐,๙๑๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง.....๙๕,๓๕๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....๗๘.๘๖.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ.....๒๕,๕๖๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....๒๑.๑๔.....

#### ๔.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

(  ) ไม่มี

(  ) มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(นางนรารัตน์ สื่อแม่)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

วันที่ ๒๖ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖