

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)
ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายป้องกันโรคติดเชื้อใน
ท่อน้ำปัสสาวะเด็กและเยาวชนตำบลบ้ำหวี

ผลการดำเนินงาน

๑ บริการทำขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายแก่เด็กและเยาวชนในเขตตำบลบ้ำหวี เพื่อลดภาวะเสี่ยง
การติดเชื้อ และภาวะออกเลือดมาก(bleeding)

๒ เด็กและเยาวชนในเขตตำบลบ้ำหวีได้รับการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชาย และลดภาวะเสี่ยงการ
ติดเชื้อและภาวะออกเลือดมาก (bleeding)

๓ เพื่อให้เด็กและเยาวชนในเขตตำบลบ้ำหวี สามารถเข้าถึงบริการด้านส่งเสริมและป้องกันโรค

๒.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์

เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๕๐๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๕๐๐๐..... บาท

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

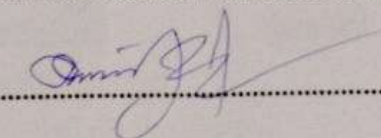
ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).

.....

แนวทางการแก้ปัญหา (ระบุ).

.....

ลงชื่อ.....



(นายอานันท์ เรนเหม)

ตำแหน่ง อีหม่ามประจำมัสยิดบำรุงอิสลาม

วันที่-เดือน-พ.ศ..... ๓ ๓๓ ๖๖