

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้น
การดำเนินงาน)

๑. ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการขลิบเพื่อสุขภาพ ปลอดภัย ห่างไกลโรค ประจำปี ๒๕๖๕

๒. ผลการดำเนินงาน

๒.๑. เด็ก-เยาวชนชายมุสลิม ผู้ปกครองและชุมชน มีความรู้ ความเข้าใจ ในการดูแลสุขภาพ
การป้องกันโรค และการเกิดโรคโรคติดต่อ

๒.๒. เด็ก-เยาวชนชายมุสลิม ได้รับการขลิบปลายหุ้มหนังอวัยวะเพศ (Circumcision) ถูกต้อง
ตามหลักการแพทย์

๓. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๓.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๓.๒ จำนวนเด็กและเยาวชนที่เข้ารับการขลิบปลายอวัยวะเพศ จำนวน.....๖๕..... คน

๓.๓ จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการฯ จำนวน.....๑๒๐..... คน

๔. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....๘๔,๘๒๕.๐๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง.....๗๐,๒๗๕.๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ ๘๒.๘๕ เปอร์เซ็นต์
มีรายละเอียดดังนี้

ค่าตอบแทนบริการทางการแพทย์	เป็นเงิน	๕๒,๐๐๐.๐๐	บาท
ค่าอาหารกลางวันเด็ก และเยาวชน	เป็นเงิน	๓,๙๐๐.๐๐	บาท
ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าร่วมโครงการฯ	เป็นเงิน	๗,๒๐๐.๐๐	บาท
ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มเด็ก เยาวชน	เป็นเงิน	๑,๖๒๕.๐๐	บาท
ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มผู้เข้าร่วมโครงการฯ	เป็นเงิน	๓,๐๐๐.๐๐	บาท
ค่าตอบแทนวิทยากร	เป็นเงิน	๑,๘๐๐.๐๐	บาท
ค่าป้ายไวนิลโครงการฯ	เป็นเงิน	๗๕๐.๐๐	บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๗๐,๒๗๕	บาท (เจ็ดหมื่นสองร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน.....๑๔,๕๕๐.๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๗.๑๕ เปอร์เซ็นต์

๕. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี.....

มี.....

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นางนรรัตน์ สือแม)

ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

วันที่ ๒๖ เดือนกันยายน พ.ศ.๒๕๖๕