

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการขลิบทันหุ้มปลายอวัยวะเพศชายในเยาวชนมุสลิม (ปีงบประมาณ ๒๕๖๖)

๑. ผลการดำเนินงาน

ช่วยให้เด็กและเยาวชนในพื้นที่ตำบลเกาะสะท้อนได้รับผลประโยชน์ทางด้านสุขภาพอนามัย ลดภาวะ  
เสี่ยงการติดเชื้อของทางเดินปัสสาวะ อีกทั้งยังสามารถเข้าถึงบริการด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....๗๗.....คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....๑๑๑,๔๘๐.-.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง.....๑๑๑,๔๘๐.-.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ.....-.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....-.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี


มี

ปัญหา/อุปสรรค

(ระบุ).....

แนวทางแก้ไข

(ระบุ).....

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน  
(นางสาวนุรีชน มະເດ.)

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม.....

วัน/เดือน/ปี..... ๑๗ ต.ค. ๒๕๖๖.....