

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)  
ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการวิจัยใส่ รักษาลอดภัย ทางไกลโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และโรคเอดส์ (ปีงบประมาณ ๒๕๖๖)

๑. ผลการดำเนินงาน

ช่วยสร้างความตระหนักในการแสดงความรับผิดชอบแก่สังคมในการแพร่เชื้อ HIV ไปสู่บุคคลอื่น และมีความรู้ความเข้าใจในการป้องกันโรคเอดส์ สามารถสร้างแกนนำเยาวชนในการให้ความรู้การดูแลตัวเองให้ปลอดภัย และลดอัตราการติดเชื้อในพื้นที่ตำบลเกาะสะท้อน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....๑๖๖.....คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....๓๒,๐๐๐.-.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง.....๓๒,๐๐๐.-.....บาท คิดเป็นร้อยละ...๑๐๐...

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

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

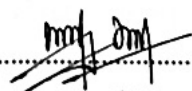
มี

ปัญหา/อุปสรรค

(ระบุ).....

แนวทางแก้ไข

(ระบุ).....

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน  
(นางสาวนุรีชัน มะเก.)

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม.

วัน/เดือน/ปี..... ๑ ๗ ต.ค. ๒๕๖๖.....