

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการขลิบทิ้งหุ้มปลายอวัยวะเพศชายในเด็กและเยาวชน ตำบลลี้ชัน ปี 2563

1. ผลการดำเนินงาน

.....การตัดโกศองการตั้งวันมรดกสุทุมจัดจุดประสงค์และได้รับผลการสนใจ.....  
.....จากคนในพื้นที่ไม่เพียงพอ.....  
.....  
.....

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	64,000	บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	52,900	บาท	คิดเป็นร้อยละ 82.50
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	11,200	บาท	คิดเป็นร้อยละ 17.50

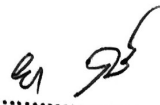
4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ .....



ผู้รายงาน

(นายแพทย์ยา สารี)

วันที่-เดือน-พ.ศ. ... 3 ... 11. 63