

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายเยาวชนมุสลิมในเขต อบต.เขาชัยสน  
1. ผลการดำเนินงาน

พื้นที่ อบต.เขาชัยสน ประชากรส่วนหนึ่งนับถือศาสนาอิสลาม ซึ่งในบทบัญญัติของอิสลามจำเป็นต้องให้เด็กอายุ 7 – 12 ปี ทำการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศทุกคน ดังนั้น คณะกรรมการมัสยิดเทราภูอตุลมุस्ताกิม (บ้านท่าวัง) ได้ตระหนักถึงสุขอนามัยและทำตามบทบัญญัติของศาสนา จึงได้จัดทำโครงการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายเยาวชนมุสลิมขึ้น เพื่อรณรงค์และสร้างความตระหนักในการดูแลสุขภาพ และให้เยาวชนมุสลิมสามารถเข้าถึงบริการทำขลิบ เพื่อลดภาวะเสี่ยงการติดเชื้อ โดยมีกิจกรรมดังนี้

1.กิจกรรมให้ความรู้ เรื่องการดูแลสุขภาพและการป้องกันโรคแก่เด็กและเยาวชนเป้าหมายรวมทั้งผู้ปกครองเพื่อให้เกิดความตระหนักในการป้องกันโรค มีเด็กเยาวชนและผู้ปกครองเข้าร่วม ร้อยละ 100

2. กิจกรรมขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายแก่เด็กและเยาวชนโดยแพทย์แผนปัจจุบันที่มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ และ ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล

3.กิจกรรมติดตาม เฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนหรืออาการข้างเคียงหลังผ่าตัด

#### ผลที่ได้รับ

1.เด็กและเยาวชนเป้าหมายหลักรวมทั้งผู้ปกครองเข้ารับการอบรมและมีความตระหนักในการป้องกันโรค ร้อยละ 100

2. เด็กเยาวชนเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุขในการทำขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายโดยบุคลากรทางด้านสาธารณสุข

3. เด็กเยาวชนได้รับการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศ โดยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหรืออาการข้างเคียงหลังผ่าตัดร้อยละ 100

#### 2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 22 คน

#### 3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 27,676 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 27,676 บาท คิดเป็นร้อยละ 100

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

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค                      ไม่มี

แนวทางการแก้ไข                      ไม่มี

(นายดล เพ็ชรแก้ว)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการมัสยิดเทรากลุ่มมุสลิม

(บ้านท่าวัง)

โครงการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายเยาวชนมุสลิมในเขต อบต.เขาชัยสน

บันทึกข้อตกลง  
การขอรับเงินอุดหนุน  
กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน

เลขที่ข้อตกลง 10/2566  
ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน  
ตำบลเขาชัยสน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง 93130

วันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2566

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ระหว่าง คณะกรรมการมัสยิดเทราฏุลมุสตาอิม (บ้านท่าวัง) โดย นายคณ เพ็ชรแก้ว ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายเยาวชนมุสลิมในเขต อบต.เขาชัยสน เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน โดย นายเจริญ ภิกรม ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 27,676.00 บาท (สองหมื่นเจ็ดพันหกร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีกรจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 27,676.00 บาท (สองหมื่นเจ็ดพันหกร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดที่ 2 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกไปเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมไม่ต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียคอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ
2. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ที่ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป
5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนของสวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน


(นายคณ เพ็ชรแก้ว)

คณะกรรมการมัสยิดเทราฏุลมุสตาอิม (บ้านท่าวัง)  
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

(นายเจริญ รักราม)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาย้ายสน  
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน



( นายนิยม นवलเกลี้ยง )

กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน



( จอมขวัญ นนบเนียน )

กรรมการ

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน

ที่ 16/2566

วันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2566

เรียน นายก องค์กรบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายเยาวชนมุสลิมในเขต อบต.เขาชัยสน ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน คณะกรรมการมัสยิดเทราฎอตุลมุสตาอิม (บ้านท่าวัง) จำนวน 27,676.00 บาท (สองหมื่นเจ็ดพันหกกร้อยเจ็ดสิบกบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน คณะกรรมการมัสยิดเทราฎอตุลมุสตาอิม (บ้านท่าวัง) มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 27,676.00 บาท (สองหมื่นเจ็ดพันหกกร้อยเจ็ดสิบกบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายตล เพ็ชรแก้ว จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

( พ.จ.หญิง จอมขวัญ แนบเนียน )

ผู้ขอเบิก

นักวิชาการสาธารณสุข

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 311,425.47 บาท (สามแสนหนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยยี่สิบห้าบาทสี่สิบเจ็ดสตางค์)

ลงชื่อ

( นายจรัส บำรุงเสนา )

ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ

วันที่

24/2/66

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 27,676.00 บาท

ลงชื่อ

( นางสาวพิศ เทพภักดี )

หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วันที่

24/2/66

เรียน นายก องค์กรบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 27,676.00 บาท

ลงชื่อ

( นายนิยม นवलเกลี้ยง )

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

วันที่

24/2/66

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 27,676.00 บาท

ลงชื่อ

( นายเจริญ ภิราม )

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

วันที่

24/2/66

จ่ายเป็น

- เชื้อซีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ เลขที่เช็ค 26941546 ลงวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2566 จำนวนเงิน 27,676.00 บาท (สองหมื่นเจ็ดพันหกกร้อยเจ็ดสิบกบาทถ้วน) จ่ายให้ คณะกรรมการมัสยิดเทราฎอตุลมุสตาอิม (บ้านท่าวัง)
- เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
- ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง บัญชีเลขที่ 015452585910

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

( นายเจริญ ภิราม )

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ

( นายจรัส บำรุงเสนา )

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

ผู้มีอำนาจลงนาม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 27,676.00 บาท

ลงชื่อ

( ) ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ทอตา เพ็ชรแก้ว

ลงชื่อ

( ) ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

นางสาวจิว วัฒนรัตน์

วันที่

27 2/66

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 27,676.00 บาท

ลงชื่อ

( นางสาวพิศ เทพภักดี )

ผอ.กองคลัง

ผู้จ่ายเงิน

วันที่

24/2/66

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๒๗ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้านายดล เพ็ชรแก้ว อยู่บ้านเลขที่ 105 หมู่ที่ ๙ ตำบลเขาชัยสน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน หมู่ที่ ๘๑๕ หมู่ที่ ๓ จังหวัดพัทลุง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวน	
ค่าสนับสนุนโครงการขลิบหนังอวัยวะเพศชายเยาวชนมุสลิมในเขต อบต.เขาชัยสน	๒๗,๖๗๖	-
	๒๗,๖๗๖	-

จำนวนเงิน..... ๒๗,๖๗๖ .....บาท

(สองหมื่นเจ็ดพันหกกร้อยเจ็ดสิบกบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(นายดล เพ็ชรแก้ว)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(สมชาติ ชรินทร์)

(ลงชื่อ) พ.จ.อ.หญิง.....ผู้จ่ายเงิน

(จอมขวัญ แนนเนียน)

โครงการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายเยาวชนมุสลิม  
ในเขต องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖



โดย คณะกรรมการมัสยิดเทรฆูอตุลมุสตากีม (บ้านท่าวัง)  
ร่วมกับ อบต.เขาชัยสน

สนับสนุนงบประมาณโดย  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน



แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ	๒๕๖๖-L๓๓๑๐-๒-0.๑... ปี-รหัสกองทุน ๕ ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายเยาวชนมุสลิมในเขต อบต.เขาชัยสน
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/ สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐(๑)] <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๑๐(๒)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ ศูนย์เด็กเล็ก/ ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐(๓)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบ โครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบต. เช่น กองสาธารณสุขของ เทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กอ งการศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	คณะกรรมการมีสยิดเทรากลุ่มมุสตาอิม (บ้านท่าวัง) ๑. นายดล เพ็ชรแก้ว ๒. นายบ่าว เส้นชุม ๓. นายดลรอหมาน ชูสวัสดิ์ ๔. นายเหม คงหมิ ๕. นายวิรัตน์ ดินุ่ม
วันอนุมัติ	๑ พค. ๖๕
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	เดือน พฤศจิกายน - กันยายน ๒๕๖๖
งบประมาณ	จำนวนเงิน ๒๗,๖๗๖ บาท
<b>หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)</b> การขลิบปลายอวัยวะเพศชายหรือเรียกว่า Circumcision เป็นการตัดหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายส่วนเกิน จะตัดออกมาน้อยเพียงใดขึ้นกับการพิจารณาของแพทย์หรือตามข้อบ่งชี้ของศาสนา ซึ่งการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะ เพศเป็นความเชื่อทางศาสนาแล้ว ยังรวมไปถึงการรักษาความสะอาดและสุขอนามัย และยังมีผลดีทางการแพทย์อีก หลายประการ เช่น ป้องกันโรคทางเดินปัสสาวะอักเสบ โรคมะเร็งที่อวัยวะเพศ โรคติดต่อต่างๆ เป็นต้น	



ซึ่งในพื้นที่ อบต.เขาชัยสน ประชากรส่วนหนึ่งนับถือศาสนาอิสลาม ซึ่งในบทบัญญัติของอิสลามจำเป็นต้องให้เด็ก อายุ ๗ - ๑๒ ปี ทำการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศทุกคน ดังนั้น คณะกรรมการมัสยิดเทรากลุ่มสตากีม (บ้านท่าวัง) ได้ตระหนักถึงสุขอนามัยและทำตามบทบัญญัติของศาสนา จึงได้จัดทำโครงการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายเยาวชนมุสลิมขึ้น เพื่อรณรงค์และสร้างความตระหนักในการดูแลสุขภาพ และให้เยาวชนมุสลิมสามารถเข้าถึงบริการทำขลิบ เพื่อลดภาวะเสี่ยงการติดเชื้อ

- วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)**
๑. กิจกรรมเตรียมความพร้อม
    - ๑.๑ จัดประชุมคณะกรรมการ และคณะทำงานสุขภาพชุมชนเพื่อวางแผนการดำเนินงานโครงการ
    - ๑.๒ ลงพื้นที่ประชาสัมพันธ์สำรวจและรับสมัครเด็ก เยาวชนเข้าร่วมโครงการ
    - ๑.๓ จัดตารางเวลา กำหนดการจัดบริการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายแก่เด็กเยาวชน
  ๒. กิจกรรมให้บริการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายแก่เด็กเยาวชน
    - ๒.๑ กิจกรรมให้ความรู้ เรื่องการดูแลสุขภาพและการป้องกันโรคแก่เด็กและเยาวชนเป้าหมายรวมทั้งผู้ปกครองเพื่อให้เกิดความตระหนักในการป้องกันโรค
    - ๒.๒ กิจกรรมขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายแก่เด็กและเยาวชน
  ๓. กิจกรรมติดตามประเมินอาการ และเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนหลังทำผ่าตัด
  ๔. สรุปผลการดำเนินงาน รายงานผล

**ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

๑. เด็กเยาวชนและประชาชนทั่วไปเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุขในการทำขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชาย โดยบุคลากรทางด้านสาธารณสุข
๒. เด็กเยาวชนและประชาชนทั่วไปได้รับบริการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศ โดยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหรืออาการข้างเคียงหลังผ่าตัด

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
ข้อที่ ๑ เพื่อให้เด็กและเยาวชนได้รับบริการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหรืออาการข้างเคียงหลังผ่าตัด	๑. ร้อยละ ๑๐๐ ของจำนวนเด็กและเยาวชนเป้าหมาย กลุ่มเป้าหมายได้รับการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะโดยบุคลากรทางการแพทย์
	๒. เด็กเยาวชนและประชาชนทั่วไปในกลุ่มเป้าหมาย ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหรืออาการข้างเคียงหลังผ่าตัดขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะ

**กิจกรรม(ปรับเปลี่ยน หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)ออกแบบกิจกรรมให้ละเอียดจะทำอะไร กับใคร จำนวนเท่าไร เมื่อไร ใช้งบประมาณเท่าไร รายการอะไรบ้าง อธิบายอย่างละเอียด**

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
๑. กิจกรรมให้ความรู้ เรื่องการดูแลสุขภาพและการป้องกันโรคแก่เด็กและเยาวชนเป้าหมาย รวมทั้งผู้ปกครองเพื่อให้เกิดความตระหนักในการป้องกันโรค	๑. ค่าวิทยากร จำนวน ๑ ชั่วโมง ๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๖๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารว่าง ๒๐ คน ๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๕๐๐ บาท ๓. ค่าป้ายโครงการ ขนาด ๑.๒ x ๒.๔ เมตร จำนวน ๑ ป้าย เป็นเงิน ๕๗๖ บาท	

๒. กิจกรรมขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายแก่เด็กและเยาวชน	๑. ค่าจ้างเหมาขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศ จำนวน ๒๐ คน x ๑,๒๐๐ บาท เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท ๒. ค่าผ้าขาม้า จำนวน ๒๐ ผืนๆ ละ ๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท	
	<b>รวม ๒๖,๐๐๐ บาท</b> (สองหมื่นเจ็ดพันหกร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)	

หมายเหตุ สามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้ทุกรายการ

**๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....

- ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ สต.
- ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

- ๗.๒.๑ สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐(๑)]
- ๗.๒.๒ สนับสนุนการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๑๐(๒)]
- ๗.๒.๓ สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐(๓)]
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]
- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐ (๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....
- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....
- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....

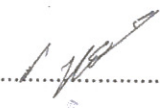
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....
- ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]

**๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

- ๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
  - ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
  - ๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
  - ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
  - ๗.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
  - ๗.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
  - ๗.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
  - ๗.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
  - ๗.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
  - ๗.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
  - ๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
  - ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
  - ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
  - ๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
  - ๗.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน
  - ๗.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

- ๗.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ๗.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
  - ๗.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๗.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
  - ๗.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
  - ๗.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
  - ๗.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
  - ๗.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
  - ๗.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
  - ๗.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
  - ๗.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
  - ๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
  - ๗.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
  - ๗.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

- ๗.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
  - ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]
- ๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ.....  .....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
(นายคณ เพ็ชรแก้ว)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการมัสยิดเทราฏอตุลมุสตากิม (บ้านท่าวัง)

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 1 พค 65 .....

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมาย  
ลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖  
เมื่อวันที่ ๙/พ.ย./๒๕๖๕ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ...๒๗,๖๗๖... บาท

เพราะ ตามมติคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายใน  
วันที่ ๓๐/ก.ย./๒๕๖๖

ลงชื่อ .....

(นายเจริญ รักราม )

ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

วันที่ ๒๔ / ๑๑ / ๖๖

1. กิจกรรมให้ความรู้ เรื่องการดูแลสุขภาพและการป้องกันโรคแก่เด็กและเยาวชนเป้าหมายรวมทั้งผู้ปกครองเพื่อให้เกิดความตระหนักในการป้องกันโรค มีเด็กเยาวชนและผู้ปกครองเข้าร่วม ร้อยละ 100



2. กิจกรรมขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายแก่เด็กและเยาวชนโดยแพทย์แผนปัจจุบันที่มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ และ ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล





3. กิจกรรมติดตาม เฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนหรืออาการข้างเคียงหลังผ่าตัด

ผู้ป่วยได้รับการทำแผลจากสถานพยาบาลใกล้บ้านทุกรายจนแผลหาย ไม่มีอาการแทรกซ้อนและอาการข้างเคียงใดๆ



ลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายเยาวชนมุสลิม

ในเขต อบต.เขาชัยสน

วันจันทร์ ที่ 3 เมษายน 2566 เวลา 9.00 – 12.00 น. ณ ห้องประชุม อบต.เขาชัยสน

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ลงชื่อ	ลงชื่อผู้ปกครอง	เบอร์โทร	หมายเหตุ
1	✓ ดช.อินอาม เส้นบัตร	ด.ช อินอาม	น.ส จันทรา	083-2418340.	
2	✓ ดช.ชามิล โกกิพา	ด.ช. ชามิล	อาวีนา	0956797102	
3	✓ ด.ช. มาซิด มาฮิด	ด.ช. มาซิด	เอ.ร.ม.ร.ม.	088-8964974.	
4	✓ ดช.เทพอาทิ สลิตดำรง	เทพอาทิ	พิศน	095-0137655	
5	✓ ดช.ศุภกิตต์ สุระกำแหง	ศุภกิตต์	ศุภษา	061-2605466	
6	✓ ดช.ธีรภัทร ยีหรับ	ธีรภัทร	ธัญญา	001-2605466	
7	✓ ด.ช. มัรฆะฮ์ มัรฆะฮ์	ด.ช. มัรฆะฮ์	เอ.ร.ม.ร.ม.	088-8964974	
8	✓ ดช.ธันวา ไหมดแหละหมัน	ธันวา	ยุพา	093-678446	
9	✓ ดช.สิทธิรินทร์ สงทับ	สิทธิรินทร์	แสงฉกา	080-8702763	
10	✓ ดช.นราธิป รอดเกลี้ยง	นราธิป	วิรัตน์	067-6120427	
11	✓ ด.ช. อัมรอน นุ่มพร้อม	อัมรอน	พริดา	094-9257656	
12	* ✓ ด.ช. พาดิษฐ์ ทศนัย	พาดิษฐ์	วรรณดี	087-2785503	
13	✓ ดช.กฤติเดช อ่อนตา	กฤติเดช	นงา	0608745951	
14				0943605040	
15	✓ ดช.ภาคิน แสงขาว	ภาคิน	พัชรพร	0935644663	
16	✓ ด.ช. พาดิษฐ์ ทศนัย	พาดิษฐ์	วรรณดี	087-2785503	
17	✓ ดช.ธีรชิต พุ่มเกื้อ	ธีรชิต	วิภาณี	094-2260754	
18	✓ ดช.ณัฐากร นวลนิม	ณัฐากร	ฉัตรพร	0872919644	
19	✓ ดช.พากัส นุ่มพอม	พากัส	โรชนัย	086-2981247	
20	✓ ดช.พาคิร นุ่มพอม	พาคิร	โรชนัย	086-2984247	
21	✓ ดช.ธนกร พุ่มเกื้อ	ธนกร	นิรมล	062-816624	
22	✓ ดช.พีรณัฐ หอยนกกคง	พีรณัฐ	ยุว		
23					
24	✓ ดช.ชาวิวิ หมดไส้	ชาวิวิ	วสนัน	094-6204476	

ตารางนัดขลิบหนังหมู่บปลายอวัยวะเพศชาย ณ คลินิกเวชกรรมแม่จันรุกรการแพทย์

วัน/เดือน/ปี	เช้า	เวลา	บ่าย	เวลา	หมายเหตุ
4 เมย.2566	1.ดช.อินอาม เต้ยบุตร	08.00น.	1.ดช.ธันวา โหมดทะเลหมื่น	13.00 น.	
	2.ดช.ชามิล โภกิษา	08.30น.	2.ดช.สิทธิเมษฐ์ สงทับ	13.30 น.	
	3.ดช.เทพอาทิตย สติตดำรง	09.00 น.	3.ดช.นราธิป รอดเกลี้ยง	14.00 น.	
	4.ดช.ศุภกิตติ สุระกำแหง	09.30น.			
	5. ดช.ธีรภัทร ยี่หริบ	10.00น.			
5 เมย.2566	1.ดช.กฤติเดช อ่อนตา	08.00 น.	1.ดช.พาสัน นุ้ยผอม	13.00 น.	
	2.ดช.ชาริว หมัดโສ	08.30 น.	2.ดช.พัศกร นุ้ยผอม	13.30 น.	
	3.ดช.ภาคิน แสงขาว	09.00 น.	3.ดช.ธนากร พุ่มแก้ว	14.00 น.	
	4.ดช.นัจมุดดิน ริทธิไศ	09.30 น.	4.ดช.พีรณัฐ หอยนาคอง	14.30 น.	
	5.ดช.ธีรชิต พุ่มแก้ว	10.00 น.	5.ดช.อัฟซอล ทนุพริ้ม	15.00 น.	
	6.ดช.ณัฐฎากร นวลนิม	10.30 น.	6.ดช.พัชกร หัสณีย์	15.30 น.	
	7.ดช.บาชิล ริทธิไศ	11.00 น.	7.ดช.พัศกร หัสณีย์	16.00 น.	

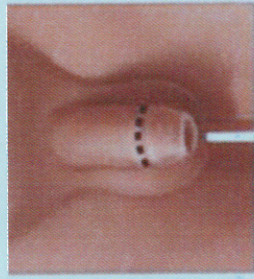
ไอ ครอบแข็งแพทย์ พยาบาล เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย

3. ควรมีญาติที่สามารถให้การยินยอมผ่าตัด (พ่อ แม่) / ติดต่อรับยา/พาผู้ป่วยกลับบ้านได้มาด้วย 1 คน
4. เตรียมเอกสารสิทธิการรักษามาให้พร้อมในวันผ่าตัด

### วิธีการทำขลิบหนังหุ้มปลายองคชาติ

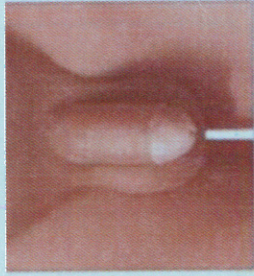
ก่อนการขลิบหนังหุ้มปลาย ผู้ป่วยจะได้รับการฉีดยาเฉพาะที่ หรือดมยาสลบใ้ในเด็ก หลังจากนั้นแพทย์จะขลิบหนังหุ้มปลายที่มีการตีบออกโดยรอบ ให้หัวองคชาติเบียดออกมาได้ และเย็บด้วยไหม ใช้เวลาทำประมาณ 15 – 30 นาที

ก่อนขลิบหนังหุ้มปลาย



Foreskin is cut along dashed line

หลังขลิบหนังหุ้มปลาย



Foreskin is removed

### ภาวะแทรกซ้อนของการขลิบหนังหุ้มปลาย

ภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นได้ทั่วไปในการผ่าตัด เช่น

1. แผลผ่าตัดมีเลือดออกได้ จากการกระทบกระเทือนของแผลใหม่เย็บหลวมหรือหลุด

2. การอักเสบของแผลผ่าตัด
3. แผลที่เย็บไว้อาจปริแยกได้ แต่ไม่อันตราย
4. อาจมีสะเก็ดสีดำบริเวณรอบแผลได้ ห้ามแกะออก สะเก็ดจะหลุดเองภายใน 2 – 3 อาทิตย์

### การปฏิบัติตัวหลังการผ่าตัด

1. ถ้าปวดแผลให้ กินยาพาราเซตามอล บรรเทาอาการปวด
2. สวมกางเกงใน และจัดให้องคชาติอยู่ในแนวตั้งเพื่อป้องกันแผลบวม
3. ถ้ามีเลือดซึม ให้ใช้น้ำก๊อกตรงจุดที่เลือดออก 3 – 5 นาที ถ้าไม่หยุด ให้มาพบแพทย์
4. หลังผ่าตัด อาจปิดแผลไว้ 1 วัน ถ้าผ้าพันแผลหลุด ก็ไม่ต้องปิดแผลอีก ห้ามใส่ยาใดๆ หรือแป้งที่แผล
5. ใช้สาลีชุบน้ำต้มสุก เช็ดทำความสะอาดแผล (ควรเปลี่ยนน้ำเกลือ) วันละ 2 ครั้ง และทุกครั้งหลังหลังปัสสาวะ
6. หลังผ่าตัด 1-2 วัน สามารถอาบน้ำได้ (ห้ามแช่น้ำ) โดยใช้ผ้าสะอาดซับให้แห้งทันที
7. หลังผ่าตัดไม่ต้องตัดไหมใหม่เย็บจะละลายและหลุดไปเอง ประมาณ 1 – 2 สัปดาห์
8. อาการผิดปกติที่ควรมาพบแพทย์ คือ แผลบวมแดง มีเลือดคั่ง ปวดแผลมาก และมีไข้สูง

## การขลิบหนังหุ้มปลายองคชาติ (Circumcision)



ด้วยความปรารถนาดี จาก...  
พยาบาลห้องผ่าตัดระบบทางเดินปัสสาวะ  
โรงพยาบาลลำปาง 054-237400 ต่อ 3300

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน