

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายในเยาวชนมุสลิม (การเข้าสู่นัดห่ม)

๑. ผลการดำเนินงาน

หน่วยงานที่รับผิดชอบ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลบูกิต

ผู้รับผิดชอบโครงการ นางปาริตะ แก้วกรด

วันที่จัดกิจกรรม วันที่ ๒๔ เดือน เมษายน - พ.ศ. ๒๕๖๐ ที่ อบต.บูกิต เป้าหมายหมู่ที่ ๑,๒,๓,๔,๕
วันที่ ๒๕ เดือน เมษายน - พ.ศ. ๒๕๖๐ ที่ อบต.บูกิต เป้าหมายหมู่ที่ ๖,๗,๘,๙,๑๐,๑๑,๑๒
วันที่ ๒๖ เดือน เมษายน - พ.ศ. ๒๕๖๐ ที่ หมู่ที่ ๔ บ้านภูเว เป้าหมายหมู่ที่ ๔,๕,๘,๑๓

จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ - กลุ่มเป้าหมาย

- ประชาชนในตำบลบูกิต
- ผู้ปกครอง จำนวน ๑๒๙ คน เข้าร่วม ๑๒๙ คน คิดเป็น ๑๐๐ %
- เด็ก จำนวน ๑๒๙ คน เข้าร่วม ๑๒๙ คน คิดเป็น ๑๐๐ %
- ๑.เด็กและเยาวชนมุสลิมได้รับบริการทำขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายแก่เด็กและเยาวชนมุสลิม

ในตำบลบูกิตลดภาวะเสี่ยงการติดเชื้อและภาวะออกเลือดมาก

๒.ผู้ปกครอง ชุมชน เด็กและเยาวชนมุสลิมมีความตระหนัก ความเข้าใจ ในการดูแลสุขภาพและป้องกันโรค โดยเฉพาะโรคติดเชื้อเพิ่มขึ้น

๓.เด็กและเยาวชนมุสลิมสามารถเข้าถึงบริการด้านส่งเสริมและป้องกันโรค

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ


๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๐๓,๒๐๐..... บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๐๓,๒๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ...๑๐๐...
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-.....บาท คิดเป็นร้อยละ-.....

๔ ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ผู้ร่วมโครงการมีจำนวนมาก งบประมาณไม่เพียงพอ
แนวทางการแก้ไข (ระบุ) มีการลงทะเบียนก่อนและให้ไปที่ โรงพยาบาลแต่ผู้ปกครองไม่ยินยอม และสมัครใจที่จะเข้าร่วมโครงการปีต่อไป

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นางปาริตะ แก้วกรด)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๒๕ เดือน กันยายน-พ.ศ. ๒๕๖๐