

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

ชื่อแผนงาน/โครงการขลิบนางหุ้มปลายอวัยวะเพศชายในเด็กและเยาวชน สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันการ  
การติดเชื้อตาบดลูก

๑. ผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงานโครงการขลิบนางหุ้มปลายอวัยวะเพศชายในเด็กและเยาวชน สร้างเสริมสุขภาพและ  
ป้องกันการติดเชื้อตาบดลูก ได้ดำเนินการจัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพอนามัย การดูแลแผล  
เพื่อป้องกันภาวะเลือดออก (Bleeding) และป้องกันการติดเชื้อของแผลแก่ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็ก มีผู้เข้าร่วม  
กิจกรรมจำนวน ๔๙ คน และดำเนินการกิจกรรมขลิบนางหุ้มปลายอวัยวะเพศชาย มีเด็กและเยาวชนเข้าร่วม  
กิจกรรมจำนวน ๔๙ คน ซึ่งการจัดกิจกรรมครั้งนี้ทำให้เด็กและเยาวชนที่เข้าร่วมโครงการได้รับการขลิบนางหุ้ม  
ปลายอวัยวะเพศชายอย่างถูกสุขลักษณะ ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลมีความรู้ในการดูแลแผลเพื่อป้องกันภาวะเลือดออก  
และป้องกันการติดเชื้อของแผล

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ/กิจกรรม

- กิจกรรมอบรมให้ความรู้ จำนวนผู้เข้าร่วม...๔๙...คน  
- กิจกรรมขลิบนางหุ้มปลายอวัยวะเพศชาย จำนวนผู้เข้าร่วม...๔๙...คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ...๔๓,๓๕๐...บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง.....๔๒,๕๕๐...บาท คิดเป็นร้อยละ...๙๘.๑๕...

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน.....๘๐๐...บาท คิดเป็นร้อยละ...๑.๘๕...

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินการ

- ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

ลงชื่อ.....*อรุณ*.....ผู้รายงาน  
(นางสาวอาชีกีน ลอดิง)  
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ  
วันที่-เดือน-พศ.....