

แบบรายงานผลการดำเนินงาน  
โครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองสะเดา  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๑. ชื่อโครงการ โครงการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายเยาวชนชายมุสลิม  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อลดภาวะเสี่ยงการติดเชื้อและภาวะเลือดออกมาก(Bleeding)จากการทำขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายเยาวชนชายมุสลิม

๒.๒ เพื่อรณรงค์และสร้างความตระหนัก ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพป้องกันโรค โดยเฉพาะโรคติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะ

๒.๓ เพื่อให้เด็กและเยาวชนมุสลิมในพื้นที่สามารถเข้าถึงบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค และสืบสานประเพณีการเข้าสูหน้ตของพี่น้องชาวมุสลิมในพื้นที่

๓. กลุ่มเป้าหมาย

- เด็กชายเยาวชน จำนวนประมาณ ๕๐ คน

๔. งบประมาณ

- ได้รับการสนับสนุนงบประมาณในโครงการฯ จำนวน เป็นจำนวนเงิน ๔๐,๐๐๐.-บาท

- ใช้จ่ายตามรายการต่อไปนี้

๔.๑ ค่าจ้างขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชาย จำนวน ๒๖ คนๆละ ๘๐๐ บาท

จำนวน ๒๐,๘๐๐.- บาท (สองหมื่นแปดบาทถ้วน)

- รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น

เป็นจำนวนเงิน ๒๐,๘๐๐.- บาท

(สองหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน)

- คงเหลือเงินในโครงการฯและส่งคืนมาพร้อมนี้

เป็นจำนวนเงิน ๑๙,๒๐๐.- บาท

(หนึ่งหมื่นเก้าพันสองร้อยบาทถ้วน)

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

- ๖ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๕

๖. พื้นที่ดำเนินการ

- ศูนย์บริการสาธารณสุข เทศบาลเมืองสะเดา

๗. ผลการดำเนินงาน

๗.๑ เด็กและเยาวชนมุสลิมได้รับการทำสูหน้ต


๗.๒ เพื่อการเข้าถึงบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคในกลุ่มเด็กและเยาวชนในพื้นที่


๗.๓ เพื่อสืบสานประเพณีการเข้าสูหน้ตของศาสนาอิสลาม


๘. ปัญหา/อุปสรรค


๙. ข้อเสนอแนะ

การจัดทำโครงการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายเยาวชน อยากจะให้จัดทำโครงการ ๒ ปีครั้ง เนื่องจากกลุ่มเป้าหมายมีอายุน้อยเกินไป และทำให้กลุ่มเป้าหมายได้ไม่ครบตามที่วางไว้

  
.....ผู้จัดทำรายงาน  
(ว่าที่ร้อยตรีหญิงปราณีต อะหลี)  
ผู้ช่วยเจ้าพนักงานสาธารณสุข

  
.....ผู้รับรองรายงาน  
(นางสมยา หวังจิ)  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฯ

  
.....ผู้รับรองรายงาน  
(นางสมทรง วงมุสิก)  
รองปลัดเทศบาลเมืองสะเดา

  
.....ผู้รับรองรายงาน  
(นายวิษพล ปริสุทธิกุล)  
ประธานกรรมการกองทุนฯ